



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

EXERCÍCIO 2023	
Eixo	Qualidade de vida para os mato-grossenses
Programa	526 - Mato grosso mais saúde
Tipo de programa	Finalístico
UO responsável	21601-Fundo estadual de saúde
Gestor do programa	Gilberto Gomes De Figueiredo
Objetivos do programa	<p>4 - Ampliar cobertura, resolutividade, qualidade do cuidado e promoção a saúde na Atenção Primária à Saúde dos municípios.</p> <p>11 - Melhorar o acesso da população às ações e serviços de saúde da Atenção Especializada ambulatorial, hospitalar, medicamentos e insumos nas regiões de saúde do estado.</p> <p>13 - Aperfeiçoar a gestão do SUS, garantindo o funcionamento dos colegiados de gestão, o exercício do controle social, desenvolvimento do sistema integrado de planejamento, educação e a gestão do trabalho.</p> <p>122 - Fortalecer as ações de Vigilância à Saúde junto aos municípios e regiões do estado para a promoção e proteção da saúde, prevenção de doenças ou agravos e controle de riscos.</p>



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Cód. Objetivo	Descrição	Periodicidade	Unidade Medida	Meta PPA (2020-2023)	Meta PPA (2020-2023)	Meta PPA (2020-2023)	Meta PPA (2020-2023)
				Valor Apurado (2020)	Valor Apurado (2021)	Valor Apurado (2022)	Valor Apurado (2023)
4	362-Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção primária à saúde	Anual	Índice	76,500	76,500	76,500	76,500
				-----	-----	-----	-----
				80,770	82,500	83,030	87,460
	364-Proporção de internações por condições sensíveis à atenção primária à saúde (icsaps)	Anual	Proporção	23,020	23,020	23,020	23,020
				-----	-----	-----	-----
				18,540	14,470	19,440	20,460
365-Cobertura populacional equipes saúde bucal na atenção primária	Anual	Índice	61,110	61,110	61,110	61,110	
			-----	-----	-----	-----	
				61,200	62,290	54,100	59,990
394-Razão de mortalidade materna	Anual	Razão	48,700	48,700	48,700	48,700	
			-----	-----	-----	-----	
				64,600	122,570	41,600	47,000
408-Taxa de teleconsultorias respondidas	Anual	A cada 100.000	28,000	28,000	28,000	28,000	
			-----	-----	-----	-----	
				22,830	39,900	3,720	60,870



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Cód. Objetivo	Descrição	Periodicidade	Unidade Medida	Meta PPA (2020-2023)	Meta PPA (2020-2023)	Meta PPA (2020-2023)	Meta PPA (2020-2023)
				Valor Apurado (2020)	Valor Apurado (2021)	Valor Apurado (2022)	Valor Apurado (2023)
11	392-Mortalidade prematura entre 30 a 69 anos por dcnt's	Anual	A cada 100.000	275,000	275,000	275,000	275,000
				-----	-----	-----	-----
				221,800	190,700	339,300	234,300
	405-Procedimentos ambulatoriais de média complexidade - "total"	Anual	Razão	13,000	13,000	13,000	13,000
				-----	-----	-----	-----
6,400				8,510	9,140	17,000	
406-Internação média complexidade - "total"	Anual	A cada 10.000	550,000	550,000	550,000	550,000	
			-----	-----	-----	-----	
			463,000	476,000	507,790	455,580	
407-Permanência em alta complexidade - "total"	Anual	Média	5,400	5,400	5,400	5,400	
			-----	-----	-----	-----	
			4,500	4,900	5,300	4,700	
483-Número de leitos complementares disponíveis ao sus	Anual	Número absoluto	484,000	484,000	484,000	484,000	
			-----	-----	-----	-----	
			636,000	348,000	690,000	686,000	



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Cód. Objetivo	Descrição	Periodicidade	Unidade Medida	Meta PPA (2020-2023)	Meta PPA (2020-2023)	Meta PPA (2020-2023)	Meta PPA (2020-2023)
				Valor Apurado (2020)	Valor Apurado (2021)	Valor Apurado (2022)	Valor Apurado (2023)
13	402-Despesa com saúde por habitante - "total"	Anual	Real	689,030	430,170	430,170	689,030
				-----	-----	-----	-----
				613,120	873,800	982,730	1.110,370
	403-Receita própria em saúde - "total"	Anual	Percentual	12,000	12,000	12,000	12,000
				-----	-----	-----	-----
				12,460	13,370	14,630	14,490
122	561-Contatos examinados entre casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Anual	Percentual	60,000	60,000	60,000	60,000
				-----	-----	-----	-----
				60,300	37,400	45,600	49,600
	562-Mortalidade proporcional por causa básica definida - total	Anual	Percentual	96,000	96,000	96,000	96,000
				-----	-----	-----	-----
				90,200	92,700	91,900	95,000
	563-Análise realizada em amostras de água para consumo humano - total	Anual	Proporção	100,000	100,000	100,000	100,000
				-----	-----	-----	-----
				88,630	98,490	93,370	103,830



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Cód. Objetivo	Descrição	Periodicidade	Unidade Medida	Meta PPA (2020-2023)	Meta PPA (2020-2023)	Meta PPA (2020-2023)	Meta PPA (2020-2023)
				Valor Apurado (2020)	Valor Apurado (2021)	Valor Apurado (2022)	Valor Apurado (2023)
122	564-Doenças de notificação compulsória imediata - total	Anual	Percentual	90,000	90,000	90,000	90,000
				-----	-----	-----	-----
				71,500	63,500	67,200	84,200
	565-Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária	Anual	Percentual	90,000	90,000	-	-
				-----	-----	-----	-----
0,000	0,000	0,000	0,000				
566-Número de municípios com 80 por cento de cobertura de imóveis para controle da dengue - total	Anual	Un	141,000	141,000	141,000	141,000	
			-----	-----	-----	-----	
92,000	75,000	84,000	68,000				
567-Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Anual	Percentual	100,000	-	-	-	
			-----	-----	-----	-----	
94,560	0,000	0,000	0,000				
568-Proporção das 10 vacinas do calendário nacional de vacinação para crianças menores de 2 anos	Anual	Percentual	90,000	90,000	90,000	90,000	
			-----	-----	-----	-----	
0,000	74,900	10,000	20,000				



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Cód. Objetivo	Descrição	Periodicidade	Unidade Medida	Meta PPA (2020-2023)	Meta PPA (2020-2023)	Meta PPA (2020-2023)	Meta PPA (2020-2023)
				----- Valor Apurado (2020)	----- Valor Apurado (2021)	----- Valor Apurado (2022)	----- Valor Apurado (2023)
122	569-Cura de hanseníase - total	Anual	Proporção	90,000	90,000	90,000	90,000
				-----	-----	-----	-----
				74,500	84,600	76,200	67,200

362 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção primária à saúde

Em 2023, o Estado de Mato Grosso atingiu o índice de 87,46% (mês de competência outubro de 2023) para a Cobertura Populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária à Saúde, superando a meta estabelecida (76,5%) em 14,33%. Destaca-se que a manutenção da meta de 2023 em 76,5% foi motivada pela elaboração do Plano Plurianual (PPA) 2020-2023 em 2019, considerando o cenário econômico estadual e nacional daquele momento e a não consecução da meta proposta para 2019 (77,28%). Optou-se, então, por manter o mesmo valor da meta (76,5%) até o final do PPA em 2023, quando foi superada pelo alcance de 87,46%.

Vale ressaltar que o método de cálculo empregado para este indicador permanece consistente com o utilizado no ano anterior, conforme especificado na Nota Técnica Nº 418/2021-CGGAP/DESF/SAPS/MS, divulgada em 05/11/2021. Este método considera o número de habitantes cadastrados pelas Equipes de Saúde da Família (eSF) e Equipes de Atenção Primária (eAP), financiadas pelo Ministério da Saúde (MS), em comparação com a população estimada pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).

Diversos fatores dinâmicos nos municípios, Estado e no Ministério da Saúde influenciaram positivamente a expansão de novas equipes e o aumento da população coberta pelos serviços de atenção primária. Entre esses fatores, destacam-se a liberação dos credenciamentos de novas equipes de APS, anteriormente paralisadas pelo MS, cuja retomada também condiciona o pagamento do incentivo financeiro estadual. O Programa Previne Brasil desempenhou um papel crucial, estimulando a ampliação e implementação de novas equipes, levando em consideração seus diversos componentes de captação de recursos.

Outro fator de destaque são os programas de provimento de profissionais médicos, tais como os Programas Mais Médicos e o Médicos pelo Brasil, além da introdução da nova modalidade de Coparticipação do Programa Mais Médicos, que agilizaram significativamente os processos de reposição de profissionais médicos, na implantação de novas equipes e/ou reativação de equipes anteriormente suspensas por falta desse profissional. Essas iniciativas conjuntas refletem um compromisso efetivo com a melhoria e expansão dos serviços de atenção primária, promovendo impactos positivos na cobertura



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

364 - Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção primária à Saúde (ICSAPS)

As condições sensíveis à atenção primária representam um conjunto de problemas de saúde para os quais uma atenção primária efetiva diminuiria o risco de internações hospitalares. Desta forma, o Indicador de Proporção de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária à Saúde (ICSAPS) tem a capacidade de avaliar o acesso da população a serviços de qualidade, de forma equitativa e oportuna, para atender às suas necessidades de saúde, por meio do aprimoramento das políticas de Atenção Primária e atenção especializada.

O indicador se caracterizou ao longo dos anos em queda sistemática, de 34% em 2008 até 24,77% em 2019. Entre os anos de 2020 e 2021, durante a pandemia pela COVID-19, quando muitas atividades consideradas eletivas deixaram de ser realizadas, bem como os serviços de saúde passaram a se organizar para atender prioritariamente os casos sintomáticos e síndromes respiratórias, o indicador registrou queda brusca de 18,54% em 2020 e 15,36%, em 2021. Em 2023, assim como em 2022, os resultados apresentados pelo indicador sofrem um aumento para 19,44% em 2022 e 20,46% em outubro de 2023. Isso representa um aumento de 5,25% em relação ao ano anterior; contudo, 11,12% abaixo da meta proposta de 23,02%, para o ano avaliado. Embora o indicador tenha aumentado, consideramos que ainda se trata de uma taxa tolerável, pois permanece abaixo dos valores alcançados pelo Estado de Mato Grosso no período anterior à pandemia (24,77), já que o período da pandemia pode ser considerado atípico do ponto de vista epidemiológico e estatístico.

Ao analisar a série histórica dos últimos 15 anos, entre 2008 a 2023, observa-se que a linha de tendência em 2022 e 2023 busca ajustar seus valores aos índices anteriores ao período pandêmico. No entanto, ressalta-se a necessidade de estudos mais aprofundados da série histórica desses indicador para uma justificativa mais robusta.

365 - Cobertura populacional equipes saúde bucal na Atenção primária

Considerando a mudança na metodologia de cálculo da cobertura populacional de equipes de saúde bucal na Atenção Primária, conforme Nota Técnica N° 13/2021-CGSB/DESF/SAPS/MS, de 05/05/2022;

Considerando que, atualmente, existem 590 Equipes de Saúde Bucal (ESB), com carga horária de 40 horas, vinculadas à Estratégia Saúde da Família, e 5 ESB's de carga horária diferenciada vinculadas às Equipes de Atenção Primária, cofinanciadas pelo Ministério da Saúde;

Evidencia-se uma queda no percentual de cobertura populacional da saúde bucal na Atenção Primária à Saúde em 2022. No entanto, no ano de 2023, o Estado de Mato Grosso apresentou um aumento de 5.53% na referida cobertura, passando de 54,46% (2022) para 59,99% (competência CNES OUT/2023 - MS), mantendo-se acima da média nacional (44,83% - 2023) desde 2016.

O desafio para a continuidade da expansão do número de ESB passa pela sensibilização do gestor municipal em investir na atenção à saúde bucal; estruturação da rede de atenção à saúde bucal nos três níveis de atenção e pela majoração do valor do recurso de cofinanciamento estadual, que não acontece há 19 anos, desde sua criação (Portaria GBSES N° 005, de 12 de janeiro de 2005).

392 - Mortalidade prematura entre 30 a 69 anos por DCNT's

Destaca-se que, apesar de não ter alcançado a meta, o resultado foi considerado positivo. Esse resultado reflete o período pós-pandemia, com a retomada prática de atividades físicas como: academia, caminhadas, entre outros, e mudanças no estilo de vida, melhor acesso a cuidados de saúde e programas de prevenção. Ressalta-se que o resultado é parcial, pois o fechamento do banco de dados do SIM de 2023 se encerra somente no primeiro semestre de 2024.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

394 - Razão de mortalidade materna

O resultado alcançado se refere a dados parciais, devido ao fechamento do banco de dados do Sistema de Informação de Mortalidade - SIM, de 2023.

Somente no primeiro semestre de 2024, a previsão é alcançar a meta prevista.

Após o período pandêmico, os óbitos por causas maternas tiveram redução dentro do esperado.

402 - Despesa com saúde por habitante - "Total"

O indicador objetiva demonstrar o gasto médio com saúde, sob responsabilidade do estado, por habitante (despesa total com saúde, incluindo aquelas financiadas por outras esferas de governo, per capita).

No Estado de Mato Grosso, para o ano de 2023, foi apurado o valor de R\$ 1.110,37 (um mil cento e dez reais e trinta e sete centavos) de gasto médio per capita em saúde, apresentando um desempenho satisfatório quando comparado com a meta final estabelecida para o último ano de vigência do Plano Plurianual – PPA 2020-2023, no valor de R\$ 689,03 (seiscentos e oitenta e nove reais e três centavos) per capita, apresentando uma diferença positiva de R\$ 421,34 (quatrocentos e vinte e um reais e trinta e quatro centavos), o que representa uma superação antecipada da meta, com o incremento de quase 40% em relação à previsão inicial.

Despesa Total ASPS = R\$ 3.327.504.003,26 (três bilhões, trezentos e vinte e sete milhões, quinhentos e quatro mil e três reais e vinte e seis centavos) – Fonte: Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) - 6º bimestre 2023

Número de Habitantes de Mato Grosso = 3.658.649 - Fonte: Censo População Residente IBGE

403 - Receita própria em saúde - "Total"

O indicador objetiva demonstrar o percentual de recursos próprios gastos em Ações e Serviços Públicos de Saúde - ASPS, ou seja, a receita líquida de impostos e transferências conforme previsto na Constituição Federal e na Lei Complementar nº 141, de janeiro de 2012.

O Estado de Mato Grosso, no ano de 2023, de acordo com os dados do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde - SIOPS (6º bimestre), aplicou 14,49% em ASPS, o que corresponde à realização de despesas empenhadas no valor total de R\$ 3.327.504.003,26 (três bilhões, trezentos e vinte e sete milhões, quinhentos e quatro mil, três reais e vinte e seis centavos); portanto, um incremento de R\$ 571.837.269,53 (quinhentos e setenta e um milhões, oitocentos e trinta e sete mil, duzentos e sessenta e nove reais e cinquenta e três centavos).

Verifica-se, assim, que no período de vigência do Plano Plurianual (PPA 2020-2023), o Estado de Mato Grosso se empenhou em aplicar os seus recursos próprios em saúde acima do mínimo constitucional exigido, isto é, 12%, apresentando incrementos, em sua maior parte, progressivos na aplicação das receitas próprias em ASPS, conforme valores abaixo apurados:

- 2020: 12,46%;
- 2021: 13,30%;
- 2022: 14,63%; e
- 2023: 14,49%.

405 - Procedimentos ambulatoriais de média complexidade - "Total"

Os sistemas de informações da atenção à saúde só têm disponíveis, em sua base de dados, os registros das informações dos serviços realizados até a competência 10/2023.

Sendo assim, chegou-se à razão de 17, conforme produção Ambulatorial apresentada via Sistema SIA/SUS pelo Estado de Mato Grosso e Município em Gestão Plena do Sistema.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Esta razão foi superior à meta estabelecida para o ano de 2023, em que se destaca o programa Fila Zero, implementado pelo Estado de Mato Grosso, onde foram oferecidos diversos procedimentos ambulatoriais.

406 - Internação média complexidade - "Total"

Os sistemas de informações da atenção à saúde só têm disponíveis, em sua base de dados, os registros das informações dos serviços realizados até a competência 10/2023.

407 - Permanência em alta complexidade - "Total"

Os sistemas de informações da atenção à saúde só têm disponíveis, em sua base de dados, os registros das informações dos serviços realizados até a competência 10/2023.

Chegando a média de 4,7, conforme produção apresentada via Sistema SIHD pelo Estado e pelos Municípios.

408 - Taxa de teleconsultorias respondidas

Em 2023, o serviço de teleconsultoria, desenvolvido pelo Núcleo do Telessaúde e Saúde digital, obteve significativo avanço devido à reestruturação organizacional deste setor e das equipes de apoiadores regionais e locais. Adotar o critério da Planificação para execução das nossas ofertas de serviços, especialmente na Região de Saúde Sul Mato-Grossense, somado às capacitações das Equipes de Atenção Primária à Saúde (APS), incluindo os Agentes Comunitários de Saúde (ACS), possibilitaram a melhora do indicador.

No ano de 2023 foram realizadas 2.705 teleconsultorias, que denota a melhoria dos serviços em comparação ao ano de 2022. Isso foi possível, também, devido à sensibilização dos Gestores da Secretaria de Estado de Saúde (SES), que adotaram a estratégia de celebração de convênio junto à Associação de Apoio Laura Fressato, adesão ao projeto PROADI-SUS, viabilizado pelo Hospital Israelista Albert Einstein, e a publicação da Portaria nº 814/2023/GBSES, que designa, estabelece e institui as horas dedicadas dos profissionais da SES-MT para atuar como teleconsultores, teleinterconsultores e telereguladores, possibilitando a ampliação e capacidade resolutive do Telessaúde, quanto ao indicador Teleconsultorias respondidas (síncronas e assíncronas).

Ainda, com os bons índices apresentados, algumas situações precisam de atenção para assegurar o alcance das ofertas de serviços do Núcleo de Telessaúde e Saúde Digital, como seguem:

- Contratação de Profissionais da Saúde para exercer funções teleconsultores, teleinterconsultores e telereguladores, e para a equipe de campo;
- Requalificação dos profissionais solicitantes das equipes de APS dos municípios de MT;
- Reestruturação da equipe de apoiadores regionais e locais;
- Atividades de sensibilização e orientação para adesão dos gestores municipais.

483 - Número de leitos complementares disponíveis ao SUS

Conforme o Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - CNES, o número de leitos complementares apurado foi de 686 leitos no Estado de Mato Grosso.

561 - Contatos examinados entre casos novos de Tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial

O resultado alcançado ficou muito abaixo da meta prevista e considerado insatisfatório. Entretanto, com a análise da meta alcançada nos anos anteriores, verifica-se uma redução do indicador, o que possivelmente demonstra a dificuldade das equipes das Unidades Básicas de



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Saúde em identificar e examinar os contatos, seja pelo desconhecimento da doença, bem como, pela importância da ação na quebra da cadeia de transmissão. Esse cenário reforça a necessidade de que os profissionais das unidades de saúde melhorem a forma de abordagem, principalmente no que diz respeito a importância da atividade para identificar o foco de transmissão. Ressalta-se que esse resultado pode sofrer alterações, porque o banco de dados de 2023 se encerra em setembro/2024.

562 - Mortalidade proporcional por causa básica definida - Total

A série histórica aponta que se deve alcançar a meta. O resultado alcançado se refere a dados parciais, devido ao fechamento do banco de dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM), de 2023, somente no primeiro semestre de 2024.

O resultado pode ser atribuído a realização de cursos de investigação, de codificação e de preenchimento de declarações de óbitos para melhoria e qualificação do banco de dados do SIM, e o monitoramento e envio de relatórios bimestrais com os registros dos problemas de completude aos municípios.

563 - Análise realizada em amostras de água para consumo humano - Total

A meta foi superior à prevista, ou seja, de 103,83%.

Isto se deve a alguns fatores, tais como: aquisição e distribuição de equipamentos de campo medidor de cloro e turbidez pela SES aos municípios; descentralização de mais laboratórios municipais de análises de água para consumo humano.

Importante salientar que 64 (45,39%) municípios contribuíram de forma significativa para o atingimento da meta estadual, visto que as ações de Vigilância superaram o número de amostragem mínima exigido na Diretriz Nacional do Plano de Amostragem de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano.

No entanto, fica evidente que se faz necessário a redefinição de estratégia para os 77 (54,60%) municípios que não conseguiram alcançar a meta.

Os dados analisados são os alimentados no Sistema de Informação SISAGUA, referente ao período de janeiro a novembro de 2023.

Ressaltamos que os municípios têm até o mês de março do ano subsequente para alimentar o SISAGUA.

564 - Doenças de notificação compulsória imediata - Total

O resultado alcançado (84,2%) para o indicador foi considerado satisfatório e se deve ao monitoramento e acompanhamento dos dados no SINAN, tanto pelo nível central quanto nos ERS, e também à dedicação das Secretarias Municipais de Saúde. Os dados são parciais e a previsão é de alcançar a meta prevista até o fechamento do banco de dados (fevereiro/2024).

566 - Número de municípios com 80 por cento de cobertura de imóveis para controle da dengue - Total

A meta alcançada de 68% ficou abaixo do esperado.

O resultado se deve a 51,17 % dos municípios que não atingiram o mínimo de 80% de visitas domiciliares nos 5 ciclos. Estes municípios possuem déficit de agentes na rotina e/ou pela falta de programação (metas diárias a serem atingidas por cada Agente de Combate a Endemias em campo), de tal forma que, ao encerrar o ciclo, não conseguiram atingir o mínimo de 80% de coberturas em números de visita domiciliares.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

568 - Proporção das 10 vacinas do calendário nacional de vacinação para crianças menores de 2 anos

O resultado alcançado foi de 20%.

Esse resultado, considerado incipiente, se deve ao atraso na atualização dos dados disponibilizados pelo Ministério da Saúde no Sistema Nacional de Imunização (SIPNI).

Ressalta-se que o sistema que gera os dados está passando por mudanças estruturais e operacionais, sendo que atualmente os dados estão contidos na Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS) e a totalização de 2023 será atualizado até o mês de outubro de 2024.

Portanto, o resultado ainda não está fechado.

569 - Cura de hanseníase - Total

O resultado alcançado está abaixo da meta prevista e é considerado precário.

Em uma primeira análise, justifica-se em função do fechamento do banco de dados de hanseníase ocorrer até 31 de março de 2024.

Justifica-se, também, devido ao percentual de abandono que chegou a 12,2%, o que prejudica não só o indicador cura, como também é fator de perpetuação da doença e aumento de risco de resistência antimicrobiana.

Outro aspecto importante está relacionado ao sistema de informação, que são os casos em que permanecem em aberto no sistema dados como não preenchidos a saída do caso, perfazendo um total de 7,3% da coorte dos casos.

Se considerar 12,2% de abandono somados aos 7,3% dos casos em aberto, tem-se 19,5% de casos, que poderiam estar fechados como cura, o que elevaria o indicador por hora em 67,2% a 86,7% de cura.

Outra informação importante são as prescrições de tratamento que excedem as 12 doses recomendadas pelo Ministério da Saúde.

Desde 2018, a OMS passou a preconizar o uso dos três medicamentos para o tratamento de todos os casos de hanseníase, independentemente da classificação operacional, mantendo o tempo de seis doses mensais para casos paucibacilar e de doze doses mensais para os casos multibacilar.

De acordo com o protocolo, também se observa que apenas os casos com resistência comprovada aos medicamentos deverão ser submetidos a um novo ciclo de tratamento, com o esquema terapêutico de segunda linha correspondente à mutação detectada.

Deste modo, também se pode atribuir aos esquemas contínuos de tratamento o não fechamento oportuno dos casos e, portanto, a queda do indicador de cura ora apresentado.

ANÁLISE DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA DO PROGRAMA

QUADRO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA DO PROGRAMA							
Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
1500000 0	1.360.000,00	116.569.379,98	0,00	115.286.126,86	100.023.480,86	8476,92	98,90
1500100 2	1.219.905.346,00	1.587.211.456,36	0,00	1.571.034.268,58	1.450.716.976,39	128,78	98,98
1501000 0	8.706.556,00	72.956.556,00	0,00	59.754.813,09	49.969.115,78	686,32	81,90



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

ANÁLISE DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA DO PROGRAMA

1501010 0	0,00	117.370.620,02	0,00	117.306.847,17	113.407.134,93	0,00	99,95
1600000 0	356.852.412,00	353.352.412,00	0,00	303.569.977,21	240.710.649,84	85,07	85,91
1600311 0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1601000 0	20.349.211,00	20.349.211,00	0,00	5.555.387,90	2.210.684,24	27,30	27,30
1659000 0	90.971.171,00	90.971.171,00	3.240.167,12	74.688.070,20	66.786.290,41	82,10	85,13
1703000 0	100.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1753000 0	2.216.998,00	2.216.998,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1759000 0	0,00	111.400,00	0,00	93.482,25	93.482,25	0,00	83,92
2500000 0	0,00	242.352.394,56	0,00	236.139.631,65	230.508.271,65	0,00	97,44
2500100 2	0,00	116.435.248,24	0,00	116.322.237,75	113.768.968,57	0,00	99,90
2501000 0	0,00	472.697,00	0,00	361.104,00	246.355,56	0,00	76,39
2600000 0	0,00	121.234.394,51	0,00	113.866.245,42	75.063.572,03	0,00	93,92
2601000 0	0,00	43.228.985,15	0,00	23.774.245,10	3.055.832,38	0,00	55,00
2602000 0	0,00	15.000.000,00	0,00	4.176.917,35	4.116.308,29	0,00	27,85
2631000 0	0,00	451.853,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2659000 0	0,00	51.873.028,84	0,00	51.168.479,72	51.168.479,72	0,00	98,64
Total	1.700.461.694,00	2.952.257.806,20	3.240.167,12	2.793.097.834,25	2.501.845.602,90	164,26	94,71



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

ANÁLISE DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA DO PROGRAMA

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

A avaliação do desempenho do Programa 526 - MT Mais Saúde, conforme os parâmetros sugeridos pela régua da ABOP, que utiliza indicadores de eficiência orçamentária para a avaliação da capacidade de planejamento da despesa, o índice PPD (Planejamento e Programação da Despesa), que considera as despesas empenhadas em relação à dotação inicial prevista no orçamento ($PPD = \text{Empenhado/Dotação Inicial} * 100$), apresentou resultado “deficiente”, com índice apurado em 164,255%, demonstrando desempenho insatisfatório no ano de 2023, segundo a régua de classificação da ABOP, onde quanto mais próximo de 100% for a faixa de classificação, melhor o desempenho alcançado, e quanto mais distante, pior o desempenho.

O desempenho “deficiente” se deve à insuficiência de recursos no momento da elaboração do Plano de Trabalho Anual/Orçamento da SES (PTA/LOA) para fazer frente às reais necessidades de programação das despesas para o atendimento das ações e serviços de saúde, resultando em um aumento expressivo de dotação orçamentária para a execução do Programa durante o exercício de 2023, por meio da incorporação e abertura de novos créditos orçamentários, nos termos da Lei nº 4.320/64, resultando em incremento de mais de R\$ 1,25 bilhão de reais, aumento de 64,25% em relação à dotação inicialmente prevista (R\$ 1,7 bilhão), totalizando recursos ao “Programa 526 – Mato Grosso Mais Saúde” próximo a R\$ 2,9 bilhões, o que permitiu melhor cobertura das despesas necessárias à sua execução.

Quanto à Capacidade Operacional Financeira da Despesa (COFD), a régua da ABOP, que utiliza como parâmetros o valor empenhado em relação à dotação atualizada ($COFD = \text{Empenhado/Dotação Atualizada} * 100$), aponta para um índice de execução da despesa de 94,71% no ano de 2023, considerado “ótimo” segundo os critérios adotados pela metodologia da ABOP. Destaca-se que do total dos créditos autorizados para a execução do programa no valor de R\$ 2,9 bilhões, foram empenhados quase que a totalidade destes recursos, valores da ordem de R\$ 2,7 bilhões, o que permitiu um resultado do COFD satisfatório, do ponto de vista da eficiência orçamentária/financeira, permitindo assim avaliar a capacidade da SES quanto à sua gestão financeira na execução dos recursos disponíveis para o Programa 526 – MT Mais Saúde.

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização do programa?

Sim



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

ANÁLISE DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA DO PROGRAMA

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Sim

Quais foram os impactos do cronograma de disponibilização financeira e dos créditos adicionais sobre a execução e os resultados do Programa?

No exercício de 2023, os recursos orçamentários e financeiros para a execução do Programa 526 – MT Mais Saúde foram disponibilizados de acordo com as necessidades de realização do conjunto das despesas da Secretaria de Estado de Saúde, observada a capacidade de empenho, bem como o trâmite de abertura dos créditos adicionais quanto à forma, ao rito e aos prazos estabelecidos na legislação pertinente, que dispõe sobre a execução orçamentária e financeira do exercício de 2023.

Durante o exercício de 2023, houve a necessidade de realizar alterações no orçamento da SES/MT para incremento de créditos orçamentários e incorporação de recursos, que revelaram ser insuficientes para o atendimento das finalidades do programa; desse modo, a fim de adequar as reais necessidades da execução das ações planejadas, foram abertos créditos suplementares com reforços às dotações existentes no valor total da ordem de R\$ 1,2 bilhão.

Houve eficiência na execução do programa? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Sim. Os produtos foram entregues com utilização dos recursos previstos.

Justifique:

Houve eficiência na utilização dos recursos autorizados para a execução das ações do Programa, considerando os novos créditos incorporados para o reforço das dotações e fazer frente às necessidades de execução das despesas para a entrega dos produtos previstos na programação do Plano de Trabalho Anual – PTA de 2023.



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

AVALIAÇÃO GERAL PROGRAMA

Os objetivos do programa foram alcançado nesse exercício?

Sim

Justifique o desempenho de cada objetivo e seu impacto sobre o programa avaliado:

Quanto ao objetivo "4 - Ampliar cobertura, resolutividade, qualidade do cuidado e promoção a saúde na Atenção Primária à Saúde dos municípios", tem-se que as ações contemplaram os 141 municípios do Estado, conforme previsto e executado no planejamento de 2023. Houve Promoção da Saúde nas 16 regiões do estado, com a implementação das ações de Promoção e Humanização da Saúde, priorizando o foco no trabalho intra e intersetorial, a utilização das plataformas digitais (ambiente Virtual: canal YouTube da ESPMT dentre outras ferramentas tecnológicas), além da retomada efetiva das visitas técnicas in loco nos territórios. Dentre as ações executadas: 206 Web reuniões em Promoção da Saúde;- 12 Web encontros estaduais, com 9591 participantes aproximadamente (Seminários, Encontros e Web conferências estaduais). Atualmente, Mato Grosso (MT) ostenta uma cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária de 87,46%. Este desempenho supera a meta estabelecida de 76,5%, ultrapassando-a em 14,33%. A análise geográfica dos municípios de MT, com base nos 4 parâmetros estabelecidos para avaliação da cobertura da Atenção Primária à Saúde (APS), revela uma situação extraordinária, com notável melhoria na cobertura. Destaca-se que nenhum município foi classificado nos parâmetros de cobertura inferior a 50%, com abrangência efetiva da APS. Oito municípios, equivalendo a 5,7%, atingiram uma cobertura notável entre 50 e 70%. No entanto, é imprescindível ressaltar que a esmagadora maioria, representando 94,3% dos municípios, superou a marca de 70%, demonstrando um cenário extremamente satisfatório em termos de cobertura da APS no estado. Ao longo dos últimos 8 anos, MT tem superado os índices da Região Centro Oeste e do Brasil, conforme dados do e-gestor AB (comp. out/2023). Comparativo entre os resultados do indicador de Cobertura da APS de Mato Grosso, da região Centro Oeste e do Brasil. Ano 2023 - MT (87,46), CO (79,1) e BR (79,2). Diversos fatores dinâmicos nos municípios, no estado e no Ministério da Saúde contribuíram positivamente para a expansão de novas equipes e o aumento da população coberta pelos serviços de atenção primária. Destaca-se a liberação dos credenciamentos de novas equipes de APS, paralisadas pelo MS, cuja retomada também condiciona o pagamento do incentivo financeiro estadual às novas equipes. O Programa Previne Brasil estimulou a ampliação e implementação de novas equipes, considerando seus diversos componentes de captação de recursos. Outro fator de destaque são os programas de provimento de profissionais médicos, tais como os Programas Mais Médicos e o Médicos pelo Brasil, além da introdução da nova modalidade de Coparticipação do Programa Mais Médicos, que agilizaram significativamente os processos de reposição de profissionais médicos, na implantação de novas equipes e/ou reativação de equipes anteriormente suspensas por falta desse profissional. No ano de 2023, foram implementadas estratégias para melhorar a resolutividade da APS e a qualidade do cuidado, incluindo o sistema de monitoramento e apoio aos municípios através da implantação e treinamento de todos os ERS para a utilização do SIMPAPS, e apoio na organização dos processos de trabalho da APS; implementação do planifica SUS na região Sul de MT, entre outras. Essas iniciativas conjuntas refletem um compromisso efetivo com a melhoria e expansão dos serviços de atenção primária,



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

promovendo impactos positivos na cobertura populacional, assim como na resolutividade e qualidade do cuidado ofertado. Quanto ao "11 - Melhorar o acesso da população às ações e serviços de saúde da Atenção Especializada ambulatorial, hospitalar, medicamentos e insumos nas regiões de saúde do estado", o programa de saúde de Mato Grosso registrou avanços significativos em ampliar o acesso aos serviços de saúde, destacando-se pela implementação do programa Fila Zero, que viabilizou 240 mil procedimentos eletivos, com investimentos de cerca de R\$ 194 milhões. Essa iniciativa demonstrou ser uma estratégia eficaz para reduzir as filas de espera e acelerar o atendimento aos pacientes, refletindo um compromisso substancial com a melhoria do acesso aos serviços de saúde especializados. No âmbito ambulatorial, observou-se um crescimento notável no número de atendimentos, que aumentou de 28.848, em dezembro de 2022, para 72.165.760 ao final de 2023. Esse aumento representa uma expansão significativa na oferta de serviços ambulatoriais, impulsionada por investimentos em infraestrutura e uma coordenação mais efetiva entre as esferas governamentais. As internações hospitalares acompanharam essa tendência de crescimento, alcançando 220.056 internações ao longo de 2023. O sucesso do programa Fila Zero na realização de cirurgias eletivas, particularmente no Hospital Regional de Rondonópolis, superou o número de cirurgias realizadas em 2022, e exemplifica os esforços para aumentar a capacidade operacional e a eficiência dos atendimentos hospitalares. Para melhorar o acesso a medicamentos e insumos, o programa investiu em procedimentos de média e alta complexidade com valores de até quatro vezes maiores que os previstos pela tabela do SUS. Essa abordagem assegura uma qualidade superior no tratamento dos pacientes, abrangendo uma ampla gama de procedimentos cirúrgicos e consultas. A regionalização do acesso à saúde também avançou, com a adesão de 24 municípios e sete consórcios ao programa Fila Zero, refletindo um esforço conjunto para garantir que a população de diferentes regiões tenha igualdade de acesso aos serviços de saúde. A expansão de unidades, como a ala pediátrica do Hospital Regional de Sinop, e os investimentos no Hospital Regional de Rondonópolis destacam o comprometimento com a melhoria do acesso regionalizado à saúde. O impacto dessas iniciativas sobre o programa é evidente, indicando um aumento na capacidade de atendimento do sistema de saúde, a redução de barreiras de acesso, e contribuições significativas para a melhoria dos indicadores de saúde da população. O conjunto dessas ações reflete uma gestão eficaz, comprometida em garantir saúde de qualidade e acessível a todos os cidadãos de Mato Grosso. Quanto ao "122 - Fortalecer as ações de Vigilância à Saúde junto aos municípios e regiões do estado para a promoção e proteção da saúde, prevenção de doenças ou agravos e controle de riscos", o resultado do indicador mortalidade prematura entre 30 a 69 anos por DCNT's, contribuiu para o programa ora avaliado, porque seu desempenho foi considerado satisfatório e próximo da meta prevista. O indicador "razão de mortalidade materna" alcançou resultado próximo da meta, prevista, demonstrando que o objetivo contribuiu diretamente para o programa avaliado. Para o alcance do objetivo, foram estabelecidos 11 indicadores, em que 2 indicadores apresentaram resultados bons porque alcançaram a meta; 4 com resultados próximos à meta e que ainda podem alcançá-la quando os dados de 2023 forem fechados; 4 apresentaram resultados insatisfatórios (abaixo da meta) e 1 indicador (percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária) foi excluído do rol de indicadores de vigilância em saúde por Resolução do Ministério da Saúde. Assim, pode-se inferir que o desempenho do objetivo impactou parcialmente o programa avaliado. Quanto ao "13 - Aperfeiçoar a gestão do SUS, garantindo o funcionamento dos colegiados de gestão, o exercício do controle social, desenvolvimento do sistema integrado de planejamento, educação e a gestão do trabalho", em consonância com as diretrizes organizativas e estratégicas do Sistema Único de Saúde - SUS, MT aplicou 14,49% das receitas de impostos em ASPS (cerca de R\$ 3.327.504.003,26), ficando acima do mínimo constitucional exigido que é de 12%. Igualmente, os gastos per capita com saúde superaram a meta proposta no Plano Plurianual 2020-2023, que era de R\$ 689,03/por habitante, ficando em R\$ 1.110,37. Do ponto de vista do financiamento do SUS, com foco na melhoria da sua gestão e da ampliação do acesso aos serviços de saúde, o acréscimo de recursos permitiu o aumento e a qualificação da



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

oferta dos serviços públicos de saúde à população, com vistas a garantir a universalidade e a integralidade do sistema.

Considerando os resultados dos indicadores apurados, até o exercício, os esforços empreendidos no programa estão mitigando/resolvendo o problema que originou o programa no PPA-Plano Plurianual vigente?

Parcialmente

Justifique:

O Programa Mato Grosso Mais Saúde foi concebido com o objetivo de superar os grandes desafios que impossibilitam a garantia da integralidade e da universalidade do acesso às ações de saúde aos usuários mato-grossenses.

Dentre todos os desafios, o maior, que está associado à baixa capacidade de financiamento, é melhorar a oferta dos serviços de saúde com eficiência e qualidade, para atender, em tempo oportuno, as crescentes demandas e necessidades da população.

Neste sentido, considerando os resultados apurados até o exercício de 2023, pode-se destacar que as estratégias e ações desenvolvidas, no âmbito do programa, estão logrando êxito, tendo em vista a melhoria da oferta dos serviços de saúde em atendimento às demandas da população nos diferentes níveis de atenção.

A seguir são apresentados alguns dos resultados obtidos que contribuíram para reduzir e minimizar os problemas que deram origem à concepção do Programa MT Mais Saúde:

1. Ampliação do financiamento das políticas públicas de saúde por meio do aumento dos recursos próprios aplicados em Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS), bem como do aumento das despesas per capita por habitante;
2. Investimentos na melhoria da infraestrutura hospitalar e unidades especializadas de saúde de Mato Grosso, com o objetivo de construir, reformar e modernizar os estabelecimentos públicos de saúde para atender com eficiência toda a população do Estado;
3. Capacitação dos profissionais de saúde e gestão do trabalho;
4. Melhoria das práticas de Governança e Gestão Pública, com certificação da SES/MT por dois anos consecutivos na categoria Bronze 3 – Nível de Maturidade e Gestão, reconhecida pelo Ministério da Gestão e da Inovação em Serviços Públicos (Portaria SEGES/MGI nº 7.383, de 21 de novembro de 2023), que institui o Modelo de Governança e Gestão Pública - Gestaopublicagov.br, no âmbito dos órgãos e entidades da administração pública que operacionalizam transferências de recursos da União no Transferegov.br;
5. Adimplência dos repasses aos municípios para o financiamento/cofinanciamento das políticas de saúde;
6. Elaboração do Planejamento Regional Integrado no âmbito do estado de Mato Grosso, em andamento, com vistas a promover a equidade regional e o planejamento ascendente do Sistema Único de Saúde (SUS).



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Diante do desempenho dos indicadores até o exercício, na opinião do avaliador é preciso:

Manter o programa sem ajustes

Liste os produtos decorrentes de Projetos do Programa destinados a segmentos sociais (Entregas finalísticas);

- Construção e reforma de estabelecimentos de saúde (construção de hospitais regionais e reforma e modernização das unidades de saúde): 9 construções em andamento e 17 unidades reformadas (100% de execução);
- Implantação do serviço de Escleroterapia não estética (espuma), voltado à prevenção e tratamento de úlceras crônicas no Centro Estadual de Referência de Média e Alta Complexidade (CERMAC);
- Implantação de 80 novas Equipes de Saúde da Família (ESF), totalizando 934 ESF credenciadas e financiadas pelo Ministério da Saúde e pelo Estado de Mato Grosso;
- Contratação de 341 novos Agentes Comunitários de Saúde (ACS), totalizando 4.996 no Estado de Mato Grosso;
- Implantação de 5 novas Equipes de Atenção Primária Prisional, totalizando 11 no Estado de Mato Grosso;
- Implantação de 36 novas Equipes de Saúde Bucal (ESB), totalizando 679 credenciadas no Estado de Mato Grosso;
- 16 Centros de Especialidades Odontológicas (CEO), sendo 15 municipais e 1 estadual credenciados;
- 50 Laboratórios Regionais de Prótese Dental (LRPD);
- 3 Unidades Odontológicas Móveis (UOM) credenciadas;
- Implantação no LACEN dos exames Febre Amarela; Monkeypox; Painel Viral 01; Influenza A e B; Painel Viral 02; FLU A e B; Influenza A (H1N1); RSV, RSV A e B; Parainfluenza 1, 2, 3 e 4; Adenovirus; Metapneumovirus; Bocavirus; Rinovirus; Enterovirus; Coronavírus 229E; Coronavírus HKU1; Coronavírus NL63; Coronavírus OC43;
- 46.345 bolsas de sangue coletadas;
- 111.759 bolsas hemocomponentes produzidas;
- 14.150 consultas para atendimento de pacientes portadores de doença hematológica não oncológica;
- 26.714 hemoderivados dispensados a pacientes portadores de coagulopatias;
- 141 municípios apoiados;
- 6 novos hospitais em processo de habilitação na Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC);
- 100% de aumento da produção do banco e postos de coleta de leite humano;
- atendimentos eletivos (cirurgias, consultas, serviço de apoio diagnóstico e terapêutico) realizados pelos hospitais em gestão do Estado de Mato Grosso, no âmbito do Programa Estadual de Cirurgias Eletivas: 2.775 cirurgias, 29.579 consultas e 12.558 serviços auxiliares de diagnóstico e terapia no "Hospital Estadual Lousite Ferreira da Silva-HELFS"; 3.283



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

cirurgias, 26.327 consultas e 31.843 serviços auxiliares de diagnóstico e terapia no "Hospital Estadual Santa Casa"; 1.978 cirurgias, 5.766 consultas e 4.281 serviços auxiliares de diagnóstico e terapia no "Hospital Regional de Alta Floresta Albert Sabin"; 1.486 cirurgias, 10.377 consultas e 5118 serviços auxiliares de diagnóstico e terapia no "Hospital Regional de Sorriso"; 1.312 cirurgias, 9.078 consultas e 9.155 serviços auxiliares de diagnóstico e terapia no "Hospital Regional de Rondonópolis Irmã Elza Giovanella"; 1.109 cirurgias, 4.147 consultas e 6.787 serviços auxiliares de diagnóstico e terapia no "Hospital Regional de Colider Dr Masamitsu Takano"; 682 cirurgias e 7.146 serviços auxiliares de diagnóstico e terapia no "Hospital Regional de Cáceres Dr. Antônio Carlos Souto Fontes e Anexo I (São Luiz)"; 660 cirurgias, 4.940 consultas e 413 serviços auxiliares de diagnóstico e terapia no "Hospital Regional de SINOP Jorge de Abreu";

- 56.857 internações realizadas nos Hospitais Regionais de MT;

- 1.049.289 procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade realizados nos Hospitais Regionais de MT;

- Realização da 10ª Conferência Estadual de Saúde de Mato Grosso, entre os dias 23 a 26 de maio, com a participação de 700 pessoas;

- Repasse de incentivos financeiros a 23 municípios, pelo alcance das metas de cobertura vacinal do Programa "Imuniza Mais MT": Salto do Céu, Gaúcha Norte, Novo São Joaquim, Juscimeira, Diamantino, Chapada dos Guimarães, Barra do Bugres, Rondonópolis, Várzea Grande, Tabaporã, Santa Carmem, Paranaíta, Primavera do Leste, Lucas do Rio Verde, Santa Rita do Trivelato, Campos de Júlio, Ipiranga do Norte, Paranatinga, Tapurah, Campo Verde, Planalto da Serra, Nova Brasilândia e União do Sul;

- 396.187 usuários regulados de média e alta complexidade;

- Implementação do Programa Fila Zero, que possibilitou a ampliação do número de regulação de usuários do SUS para atendimento em média e alta complexidade;

- 47% de itens de insumos farmacêuticos adquiridos especificamente pelo Consórcio Brasil Central (BRC);

- 45.502.813 de itens de insumos farmacêuticos distribuídos;

- 29.397.207 de itens de insumos farmacêuticos distribuídos especificamente para o Componente Estratégico;

- 12.603.607 de itens de insumos farmacêuticos distribuídos especificamente para o Componente Especializado;

- 41.559 pacientes atendidos com medicamentos do Componente Especializado;

- 169.084 atendimentos no CRIDAC;

- 6.317 unidades concedidas de Órteses, Próteses e Meios Auxiliares de Locomoção (OPM) pelo CRIDAC, sendo 1.321 cadeira de rodas, 636 órteses, 790 próteses ortopédicas, 582 meios auxiliares de locomoção e 2988 concessões pela Equipe da Saúde Auditiva.

Quais os impactos causados pela execução do programa para o público alvo e/ou sociedade?

Em avaliação geral do programa, referente ao ano de 2023, tem-se que os impactos causados pela execução do programa para o público alvo e/ou sociedade foram satisfatórios, vez que o conjunto das ações - que concorrem para o processo de oferta de bens, produtos e serviços de saúde à sociedade - apresentaram resultados positivos, considerando que, em grande parte, as metas previstas foram alcançadas dentro do esperado.

Dentre os impactos positivos junto à sociedade de Mato Grosso, pode-se, por exemplo, destacar o aumento da "despesa com saúde por habitante", isto é, R\$ 1.110,37, diferença de R\$ 421,34 em relação ao que era previsto (R\$ 689,03) e o aumento na oferta de "número de leitos complementares disponíveis ao SUS", isto é, de 484 para 686, diferença de 202 leitos - resultado do esforço da Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso.



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

O programa possui mecanismos que promovem a participação social?

Sim

Cite quais os mecanismos de participação social existentes:

A Participação Social no SUS foi institucionalizada pela Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.

Essa legislação instituiu, como mecanismos de participação social, os Conselhos e as Conferências de Saúde como espaços para o exercício da participação da comunidade sobre a implementação das políticas públicas de saúde em todas as esferas governamentais.

A Conferência de Saúde acontece a cada quatro anos, com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, sendo convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente pelo Conselho de Saúde.

O Conselho de Saúde, de caráter permanente e deliberativo, é órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, e atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

AÇÕES INTEGRANTES DO PROGRAMA

Ação	2450 - Atendimento especializado em saúde no Centro Integrado de Assistência Psicossocial Adauto Botelho (CIAPS AB)
Tipo de ação	Atividade
Objetivos específicos	Prestar assistência especializada em saúde mental às pessoas com transtornos mentais e usuários/dependentes de substâncias psicoativas.
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde
Responsável pela ação	Paulo Henrique De Almeida

QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15001002	15.284.343,00	12.317.506,39	0,00	11.884.032,45	8.158.746,90	77,75	96,48
16000000	3.783.682,00	3.783.682,00	0,00	2.282.337,54	1.754.648,36	60,32	60,32
Total	19.068.025,00	16.101.188,39	0,00	14.166.369,99	9.913.395,26	74,29	87,98

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO

Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
Procedimento em saúde mental realizado pelo	Un	6.000,00	6.000,00	8.545,00	142,42	142,42
Detento em conflito com a lei com transtornos	Un	12,00	12,00	12,00	100,00	100,00
Paciente com múltiplas deficiências e transtornos	Un	17,00	17,00	17,00	100,00	100,00
Procedimento em saúde mental realizado pelo	Un	10.000,00	10.000,00	12.452,00	124,52	124,52
Internação realizada em saúde mental e químico	Un	30.000,00	30.000,00	28.568,00	95,23	95,23

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

2450 - Atendimento especializado em saúde no Centro Integrado de Assistência Psicossocial Adauto Botelho (CIAPS AB)

Análise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

Capacidade 12 leitos sendo 10 para internação masculina e 2 para internação feminina de pacientes em tratamento mental em conflito com a lei onde as internações e altas são realizadas por determinação judicial estando com todos os leitos ocupados gerando 100% de atendimento da meta.

A unidade Lar Doce Lar possui a característica única de moradia dos pacientes que estão sob tutela do estado, estando com as 17 vagas ocupadas alcançando a meta estipulada em 100%.

Unidade CAPS Álcool e Drogas de atendimento ambulatorial para tratamento em álcool e drogas, teve a produção de 12.452 ações no exercício de 2023, sendo uma produção acima do esperado, com aumento da procura da população por esse tipo de atendimento.

Unidade CAPS Infantil de atendimento ambulatorial para tratamento psiquiátrico para crianças e adolescentes, teve a produção de 8545 ações no exercício de 2023, sendo uma produção acima do esperado, com aumento da procura da população após entrega da modernização da unidade.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

A unidade Hospital Adauto Botelho que realiza tratamento psiquiátrico e tratamento de desintoxicação de drogadição, realizou no exercício de 2023, 674 internações.

Com 28.568 diárias executadas, não totalizando a meta estipulada de 30.000 devido ao bloqueio temporário de leitos pela ampliação e reforma das instalações ainda não concluída.

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Totalmente Adequado

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

Considerando a produção das unidades atingindo a meta planejadas para o exercício de 2023. Houve um aumento da procura dos serviços ambulatoriais havendo produção acima do planejado.

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Dentro do esperado

Justifique:

Considerando a produção das unidades atingindo a meta planejadas para o exercício de 2023. Houve um aumento da procura dos serviços ambulatoriais havendo produção acima do planejado, desta forma os objetivos das ações são satisfatórios.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

No PPD o orçamento planejado ficou como regular devido a frustração das aquisições dos equipamentos onde os processos licitatórios não se findaram a tempo sobrando o saldo orçamentário. Assim por necessidade de ajuste geral do orçamento este saldo foi remanejado para outras unidades.

Na análise do COFD as despesas de custeio foram executadas dentro do programado, com os contratos de serviços e aquisições de insumos e medicamentos para o funcionamento das unidades do CIAPS Adauto Botelho.

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Sim

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Sim

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Sim. Com a utilização de menos recursos.



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Justifique:

Houve a suplementação de 748.000,000 para as despesas de custeio na fonte estadual devido as reservas orçamentárias obrigatórias dos processos de licitação e a anulação de 3.714.836,610 devido a frustração das licitações para a realização da despesas de investimento.

Ação	2451 - Atenção ambulatorial e hospitalar complementar do SUS						
Tipo de ação	Atividade						
Objetivos específicos	Co-financiar serviços de média e alta complexidade complementares ao SUS nas regiões de saúde do estado						
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde						
Responsável pela ação	Fabiana Cristina Da Silva Bardi						
QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO							
Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15000000	0,00	101.009.379,98	0,00	100.986.852,92	89.139.513,25	0,00	99,98
15001002	342.115.048,00	531.642.768,97	0,00	530.229.178,88	509.408.171,54	154,99	99,73
15010100	0,00	68.370.620,02	0,00	68.310.161,11	66.826.690,36	0,00	99,91
16590000	72.593.157,00	72.593.157,00	3.240.167,12	56.314.610,20	48.412.830,41	77,58	81,20



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

25000000	0,00	60.000.000,00	0,00	59.802.764,03	59.220.070,56	0,00	99,67
25001002	0,00	91.435.248,24	0,00	91.322.308,41	88.779.961,64	0,00	99,88
26000000	0,00	1.500.000,00	0,00	1.381.364,77	1.381.364,77	0,00	92,09
26590000	0,00	41.498.423,07	0,00	40.797.099,72	40.797.099,72	0,00	98,31
Total	414.708.205,00	968.049.597,28	3.240.167,12	949.144.340,04	903.965.702,25	228,87	98,38

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO

Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
Pacientes em Home Care Atendidos	Un	230,00	230,00	536,00	233,04	233,04
Hospital de referência regional cofinanciado	Un	2,00	2,00	2,00	100,00	100,00
Município Cofinanciado	Un	136,00	141,00	141,00	103,68	100,00
Consórcio cofinanciado	Un	15,00	15,00	15,00	100,00	100,00

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

2451 - Atenção ambulatorial e hospitalar complementar do SUS

Analise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

O atendimento domiciliar de Home Care só é ofertado para o usuário do SUS por determinação judicial, observamos um aumento substancial na quantidade de decisões judiciais determinando a prestação desse serviço. Outra observação que se faz necessária diante da quantidade de pacientes atendidos, é que no nosso Estado, os municípios não assumem a parte que lhe tem, ficando o Estado responsável pelo acolhimento deste usuário, desde a baixa complexidade até a alta complexidade.

Consórcio cofinanciado - com relação ao produto/quantidade-meta foi especificado de forma equivocada no PTA-2023 pois são 16 consórcios de saúde cofinanciados (que corresponde a 135 municípios atendidos) e não 15 consórcios conforme PTA-2023. A participação em consórcios qualifica o município consorciado a receber o incentivo PAICI que corresponde a 50% da cota por ele transferida ao consórcio contratado. Ocorreu a suplementação orçamentária e financeira ao PAICI no valor de R\$ 20.521.907,48 ao valor já previsto de R\$ 9.390.787 totalizando um montante de R\$ 29.912.694,48 sendo os serviços complementares realizados em 135 municípios de forma adequada.

Município cofinanciado - 15 municípios atendidos referente ao custeio mensal da Atenção Hospitalar de Média Complexidade, 13 municípios atendidos referente ao custeio mensal dos



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

leitos de UTI, 02 municípios atendidos referente ao custeio complementar de Cirurgia Cardiológica com implante de stent farmacológico, 11 instituições beneficiadas com o repasse mensal do Fundo de Equilíbrio Estadual Fiscal-FEEF, totalizando 141 municípios atendidos juntamente com os municípios consorciados.

Hospital de referência regional cofinanciado - os pagamentos realizados pela Coordenadoria de Contratualização de Serviços de Saúde, dizem respeito aos serviços hospitalares contemplados no Contrato nº 069/2018/SES/MT e 276/2022/SES/MT com a Fundação de Saúde Comunitária de Sinop – Hospital Santo Antônio, para integrar o Hospital Santo Antônio, sendo considerada a produção apresentada e validada pela CAC/SES/MT, com média de desempenho de 90% das metas definidas.

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Totalmente Adequado

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

Cumprido 100% dos produtos entregues, visto que a meta realizada para os produtos atingiu a contento o que foi planejado, uma vez que houve oferta do serviço de home care, cofinanciamento a 141 municípios para os serviços de Alta Complexidade e assistência hospitalar regional e fortalecimento dos consórcios para atendimento às regiões de saúde.

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Acima do esperado

Justifique:

Tendo quem vista que o serviço de atendimento domiciliar de Home Care é ofertado ao usuário do SUS apenas por determinação judicial,, sendo que em 2023 houver um aumento substancial no número de decisões judiciais determinando a prestação desse serviço. Observou-se ainda que a quantidade de pacientes atendidos pelo Estado, é refletida pela falta de atendimento pelos municípios, desde a baixa complexidade até a alta complexidade.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

Justifica-se o apontamento da régua da ABOP para o indicador do PPD, que está no patamar de deficiente (140%), pois a disponibilidade orçamentária inicial foi liberada a menor que o planejado, necessitando de várias suplementações ao longo do exercício de 2023. Porém, não afetou o bom desempenho das ações propostas pelas áreas.

Quanto a régua da COFD, que aponta para 100% (ÓTIMO) da capacidade operacional, confirma o bom desempenho das ações e cumprimento financeiro, mesmo diante da falta de disponibilidade orçamentária no início do exercício 2023.

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Não

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Sim

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Não se aplica

Justifique:

Sim. Os produtos foram entregues com a necessidade de suplementação, devido a falta de disponibilidade orçamentária inicial conforme o planejado.



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Ação	2453 - Atendimento pré - hospitalar de urgência e emergência - SAMU
Tipo de ação	Atividade
Objetivos específicos	Prover assistência pré-hospitalar móvel de urgência e emergência
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde
Responsável pela ação	Cleoni Silvana Kruger

QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO

Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15001002	21.766.512,00	24.416.512,00	0,00	24.191.305,08	18.967.208,32	111,14	99,08
16000000	6.837.100,00	6.837.100,00	0,00	6.824.796,48	6.302.319,03	99,82	99,82
16010000	25.877,00	25.877,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	28.629.489,00	31.279.489,00	0,00	31.016.101,56	25.269.527,35	108,34	99,16

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO

Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
SAMU Município monitorado	Un	20,00	20,00	19,00	95,00	95,00
Atendimento realizado	Un	35.000,00	35.000,00	30.874,00	88,21	88,21



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

2453 - Atendimento pré - hospitalar de urgência e emergência - SAMU

Analise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

Atualmente são 19 municípios que tem o serviço implantado, sendo eles: Cuiabá, Várzea Grande, Chapada dos Guimarães, Poconé, Juína, Brasnorte, Barra do Bugres, Cotriguaçu, Colniza, Aripuanã, Confresa, Sapezal, Campo Novo do Parecis, Tangará Serra, Rondonópolis, Primavera do Leste, Campo Novo, Jaciara e Paranatinga; , onde 11 destes, são regulados pela Central de Regulação de Urgência, de gestão estadual;

Na com 24 bases de atuação, distribuídas com ambulâncias avançadas (04), com a presença do profissional médico na equipe; 15 ambulâncias básicas, onde a equipe é composta pelo condutor e profissionais da enfermagem; 4 motolâncias, 01 veículo de intervenção rápida e 03 Centrais de Regulação de Urgência móvel; Os municípios que estão em fase de implantação são: Sorriso, Rosário Oeste e Alto Garças.

Analisando o desempenho no quantitativo dos atendimentos móvel de urgência e emergência pré hospitalar;

há que se destacar que o numero de atendimentos apresentados, e que possivelmente motivaram a meta, são os atendimentos onde houve o deslocamento de equipes e veículos no atendimento in loco; porque existiram os outros atendimentos a partir da ligação recebida no 192, que somaram-se 125.227 ligações recebidas, , resultando em 33% destas, houve a necessidade de atendimento presencial no local da ocorrência, os demais atendimentos foram em forma de orientação por telemedicina, e ligações que não eram pertinentes ao escopo de urgência de natureza clínica, cirúrgica, traumática, obstétrica, pediátrica, psiquiátrica, entre outras.

Portanto o não atingimento da meta, acaba sendo irrelevante, uma vez que a meta pautada em atendimentos com o deslocamento de equipes; passa por uma avaliação médica onde delibera sobre que os encaminhamentos pertinentes;

Em relação aos municípios monitorados; não houve a efetivação da implantação do vigésimo município, mas existem 03 em andamento;

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Parcialmente Adequado



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

Sim, existe a necessidade de contemplar em mais regiões onde este serviço é ofertado; ainda temos regiões totalmente descoberta de serviços do SAMU; pois temos a presença deste serviço em 13,4% dos municípios do Estado;

Esforços estão sendo feitos no sentido de ampliação; onde cadastrou-se proposta junto ao governo federal para utilização dos recursos do novo PAC;

Quanto a distribuição no instrumento de planejamento; não está adequada, uma vez que destinou-se recursos orçamentários para a Região Sul em maior proporção, em relação ao geral do ESTADO;

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Dentro do esperado

Justifique:

Consideramos nosso objetivo alcançado, dentro do esperado, onde foram realizados 125.227 atendimentos de ligações no tronco SAMU192; com um acréscimo de 3,1% em relação ao ano passado; consideramos resultado positivo a diminuição das ligações consideradas trotes, uma redução de 40% (2.859 ligações recebidas), Das chamadas recebidas, foram encaminhados ambulância, ou motolância em 30.874 ocorrências, com um tempo resposta em média de 15 minutos, considerado dentro dos padrões ministeriais;

O governo do Estado, com recursos próprios investiu na renovação de frota de 10 ambulâncias novas, e aguardamos a substituição das demais da frota, do Ministério da Saúde. Hoje contamos com 19 ambulâncias sendo 15 básicas e 04 avançadas;

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

Considerando o caráter do nosso serviço ser de urgência e emergência de demanda espontânea por parte da população que liga no 192 sempre que estiver em situação de urgência ou emergência que possa levar a sofrimento, a sequelas ou mesmo à morte, passa a ser esperado uma flutuação que acaba por impactar na programação orçamentária;

Neste ano, houve a necessidade de suplementação motivada principalmente pelo transporte aéreo de pacientes, bem como a manutenção da frota de ambulâncias, que por serem veículos que rodam 24 horas, acumulam um desgaste gerando maior despesa com a manutenção e peças;

Há que se destacar também, do investimento feito, na aquisição de 10 ambulâncias, com



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

recursos estaduais, na ordem de R\$ 4 milhões.

Quanto ao COFD, avaliamos que alguns fatores corroboraram para este resultado; que diante da necessidade de assegurar a manutenção do serviço de Urgência e Emergência, é imperioso agilidade e a percepção de prioridade no atendimento as demandas e ações; também destacamos, a atuação de nossa equipe, que teve excelente desempenho, bem como, a articulação com os demais setores da SES, na atividade meio, que contribuíram para o bom andamento dos tramites processuais da SES;

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Sim

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Sim

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Sim. Com os recursos previstos.

Justifique:

Os resultados do PPD e COFD da Ação 2453 evidenciam que houve uma coerência entre o planejado e o executado para este serviço que há de se destacar, ser este de demanda espontânea por parte da população; mas que, através da utilização de indicadores e a capacidade instalada, foi possível, dentro dos recursos previstos, atingir o objetivo proposto, com 100% de atendimento da demanda através da chamada no 192.

Muitas outras atividades de organização de serviço, utilizando-se da implantação de novas tecnologias, otimização de pessoal, readequação de espaços, acreditamos que contribuíram para os resultados positivos.

O monitoramento e utilização de indicadores por parte da gestão, contribuíram para tomada



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

de decisões na linha de se prestar um serviço eficiente;

O repasse do incentivo para os municípios que tem o serviço habilitado, que no ano de 2023 se mostrou em dia, também consideramos como elemento fundamental para assegurar a continuidade dos serviços no interior do Estado, dentro do orçamento previsto.

Ação	2454 - Assistência especializada em saúde no Centro Estadual de Referência de Média e Alta Complexidade - CERMAC
Tipo de ação	Atividade
Objetivos específicos	Prestar atendimento especializado em dermatologia sanitária, diabetes, pneumologia, IST/HIV/AIDS/HEPATITES VIRAIS, imunobiológicos especiais de
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde
Responsável pela ação	Jocineide Rita Dos Santos

QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO

Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15001002	2.692.044,00	1.158.230,00	0,00	1.006.708,95	924.002,60	37,40	86,92
16000000	529.715,00	529.715,00	0,00	188.038,09	147.142,61	35,50	35,50
Total	3.221.759,00	1.687.945,00	0,00	1.194.747,04	1.071.145,21	37,08	70,78



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO						
Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
Procedimento Especializado realizado	Un	51.220,00	51.220,00	57.910,00	113,06	113,06

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

2454 - Assistência especializada em saúde no Centro Estadual de Referência de Média e Alta Complexidade - CERMAC

Analise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

Esta Lei Orçamentária Anual - LOA, estabeleceu metas e prioridades para os gastos públicos do ano de 2023, planejada para desenvolver as subações e etapas à implementação dos Programas Assistenciais de Saúde estabelecido pelo Ministério da Saúde-MS, na atenção especializada, na média e alta complexidade ambulatorial, nas áreas de: DERMATOLOGIA SANITÁRIA, HANSENÍASE, DIABETES, TUBERCULOSE, IST-HIV-AIDS/HEPATITES VIRAIS, IMUNOBIOLOGICOS ESPECIAIS (vacinas) e administração do medicamento PALIVIZUMABE, para MT.

Inicialmente o PTA 2023 foi definido de acordo com a capacidade instalada desta unidade (corpo clínico), com a Meta Física prevista de 51.220 procedimentos. Porém, com a manutenção dos contratos da equipe assistencial, disponibilização de agendas para atender a demanda reprimida da regulação estadual, busca ativas, houve alteração para 64.506 procedimentos, tendo um aumento de 25,94% na disponibilidade de atendimentos e os resultados obtidos foram:

Agendados 64.506 procedimentos (125,94%), realizados 57.910 procedimentos (113,06%) da meta física prevista no PTA 2023 e 89,77% dos agendados, o absenteísmo de 6.595 atendimentos, representando um percentual de 10,22%. Em análise dos atendimentos realizados por regiões, destacamos: 1º lugar a Baixada Cuiabana 41.234 (80,50%), 2º lugar: outros Municípios do Estado com 23.272 (45,44%). A Regional da Baixada Cuiabana é composta pelos Municípios de: Cuiabá 28.861(69,99%); Várzea Grande 7.869(19,08%); Poconé 1.100 (2,67%); Chap. dos Guimarães 1.012 (2,45%); Santo A. do Leverger 937 (2,27%); N. Sra. do Livramento 397 (0,96%); B. de Melgaço 316 (0,77%); Acorizal 284 (0,69%); Jangada 159 (0,39%); Planalto da Serra 153 (0,37%) e Nova Brasilândia 146 (0,35%).

Em análise da execução dos 57.910 procedimentos realizados em 2023, o maior quantitativo nesta Referência Estadual, foi do Programa Ministerial da IST/HIV/AIDS/Hepatites Virais com 20.873 (36,04%). O segundo foi o CRIE/MT, com atendimento de Imunobiológicos Especiais em 17.536 (30,28%), 14.432 vacinas aplicadas, e 247 crianças de 0-2 anos na aplicação da medicação Palivizumabe; A Dermatologia Sanitária teve 16.609 (28,68%), Pneumologia 2.892 (4,99%), sendo os procedimentos: Consultas Médicas Especializadas: 16.716; Exames (Cardiológicos, Teste Rápidos, Coleta de Exames): 4.602; Atend. Multiprofissionais (Enfermagem, Farmácia, Psicologia, Nutrição, Assist. Social Atividades Educativas): 35.417; Outros (Pequenos Procedimentos, Curativos e Palmilhas): 1.175; Em comparação ao exercício de 2022 (47.143 procedimentos) e Exercício 2023 (57.910 atendimentos) verifica-se que houve um crescimento de 22,84%. Foi atendidos 14.104 usuários do Estado de Mato Grosso.

CAPACITAÇÕES/TREINAMENTOS/MATRICIAMENTO:

EXECUTOR: Ofertamos capacitações/treinamentos realizados nos ambulatórios desta unidade Especializada para 15 Municípios do Estado (Água Boa, Bom Jesus da Araguaia, Cocalinho,



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Cuiabá, Gaúcha do Norte, Itiquira, Lucas do Rio Verde, Juína, Nova Mutum, Nova Xavantina, Querência, Ribeirão Cascalheira, Sorriso, Tapurah e Várzea Grande), sendo 47 técnicos municipais de saúde (05 Assistente Sociais, 08 Médicos, 01 Cirurgião Dentista, 02 Técnicos de Enfermagem, 16 Enfermeiros, 03 Nutricionista, 06 Farmacêuticos e 06 Psicólogos), nas temáticas: Protocolo Clínico/Diretrizes Terapêuticas para Manejo da Infecção pelo HIV/AIDS/Hepatites Virais, Hanseníase. No projeto IR PARA INCLUIR foram realizados Capacitações/treinamentos em Hanseníase, In loco em 10 Municípios de Mato Grosso (Sinop, Nova Mutum, Sorriso, Peixoto de Azevedo, Alta Floresta, Barra do Garças, Poconé, Colíder, Rondonópolis e Cáceres) onde foram capacitados 453 profissionais de Saúde e atendidos 226 usuários do SUS.

Para atualização técnica desta Referência Estadual, 27 servidores participaram de Treinamentos, Congressos e Seminários. A qualificação é determinante para elevar a capacidade técnica da equipe especializada e multiprofissional que atuam nesta Unidade Especializada.

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Parcialmente Adequado

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

A Meta Física planejada é disponibilizada a todos os Municípios do Estado de Mato Grosso, através do Sistema de Regulação SISREG III, de acordo com a capacidade instalada. Porém, verificar-se que o maior número de atendimentos agendados e realizados estão concentrados na Região da Baixada Cuiabana, com percentual de 80,50%, sendo que os atendimentos desta Regional ficaram concentrados no Município de Cuiabá, sendo 26.184 exclusivo de bairros e 2.677 de distritos.

Para uma melhor distribuição entre os Municípios há necessidade das Centrais de Regulação Estadual e Regulação Municipal da Baixada Cuiabana realizarem ações que oportunizem os usuários SUS de outros Municípios terem acesso aos agendamentos deste CERMAC/SES-MT.

Outro fator que deve considerar como prioritário é sobre os não comparecimentos aos procedimentos agendados, ou seja, diminuir o absentismo (faltosos).

O absentismo dos regulados em 2023 foram de 6.595 atendimentos faltosos, o que representa um percentual de 10,22% sobre os agendados, bastante significativo. Porém, verificamos que houve melhora em 24,35% em comparativo ao exercício de 2022 de 6.436 atendimentos faltosos (13,51%). Mesmo tendo melhora, há necessidade de ações e acompanhamento/monitoramento junto ao sistema SISREG III e os Municípios.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Acima do esperado

Justifique:

Esta Referência Estadual de Assistência Especializada em Saúde, manteve a proposta de prestar atendimentos especializados em Dermatologia Sanitária, Diabetes, Pneumologia Sanitária, IST/HIV/AIDS/HEPATITES VIRAIS, Imunobiológicos Especiais (vacinas) de acordo com os Programas do Ministério da Saúde-MS.

O resultado obtido com Superavit de 113,06% em relação ao planejado inicialmente (51.220 procedimentos) neste Plano de Trabalho Anual – PTA 2023 e ofertado (64.506 procedimentos.). O qual se justifica pelo aumento do quantitativo de servidores assistenciais e implantação/implementação de novos serviços: implantação do serviço de ESCLEROTERAPIA NÃO ESTÉTICA (espuma), procedimento guiado por ultrassom, voltado para Prevenção e Tratamento de Úlceras Crônicas, sendo o primeiro serviço ambulatorial de Saúde Pública a ofertar este tratamento do gênero no Estado de Mato Grosso; Atendimentos em Psiquiatria. O fato de realizar um trabalho junto à Central de Regulação para atender a demanda reprimida das especialidades perfil desta referência, contribuiu para o aumento de atendimentos. A execução das Sub-ações e Etapas foram realizadas através das implementações de ações administrativas: manutenção de contratos de serviços específicos e indispensáveis ao funcionamento do serviço, pessoal, apoio administrativo, apoio logístico, patrimônio, bens e serviços. Aquisições de Medicamentos, Insumos/Material Médico-Hospitalar suficiente para manter a unidade em funcionamentos, estoque abastecido, não havendo faltas. A manutenção do quadro assistencial (médicos, Assistente Administrativos, Técnica de Enfermagem, Enfermeiros, Farmacêuticos) ocorrido em exercício anteriores, contribuíram para a execução dos programas e alcance dos seus objetivos, principalmente profissionais médicos especializados, que não há disponível no mercado. Na estrutura física foram realizadas manutenção/reforma do complexo CERMAC, inclusive a execução da estrutura física para implantação do projeto “Ambulatório Transexualizador”, reforma nos Setores Administrativo, Arquivo, Almoxarifado, término da rampa de acessibilidade do complexo e Guarita principal.

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

Capacidade de Planejamento - PPD:

Nesta LOA as ações e produtos foram planejados de acordo com a capacidade instalada, com Etapas e Despesas necessárias ao funcionamento desta referência. O resultado obtido de 36,84% para o índice que mensura a Capacidade de Programação da Despesa - PPD, indica uma execução orçamentária final abaixo da inicialmente prevista e, portanto, classificada como deficiente. Tal resultado é decorrente de despesas específicas, que foram planejadas, mas que foram finalizadas, como: a entregas de imóvel locados da CID Imóveis que abrigava



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

alguns setores desta referência, termino da conta de energia desse local; finalização da prestação de serviços de limpeza/higienização ambulatorial e hospitalar, não contemplação de contrato em alguns serviços> Outro fator que contribuiu para esse resultado é que algumas despesas/etapas previstas neste PTA2023, foram migradas para execução da Superintendência de Obras/SES-MT. Inclusive na fonte (1.500.01002) houve anulação de R\$ 1.533.814,00 que havia sido planejado para a execução da obra do novo espaço do Cermac que está sendo reformado no antigo Hospital São Thomé, não concluso e não empenhado.

Capacidade de Execução - COFD:

O resultado de 70,32 % para o índice que mensura a Capacidade de Execução da Despesa – COFD, indica uma capacidade de execução REGULAR, é o reflexo do não cumprimento de algumas despesas previstas e não conclusas: na Subação1/Etapa1 – Solicitar a Contratação de Serviços de Apoio Administrativo para o CERMAC, tivemos falta de participação de fornecedores em licitações (Serviços Gráficos, Manutenção de Equipamentos médico-hospitalar) previsto para o novo espaço do CERMAC no antigo Hospital São Thomé; Outro fator maior que contribuiu para a não execução das Despesas estimada, foram as que dependem da finalização da Estruturação dos ambulatórios do CERMAC, como: obras/reformas da estrutura física em andamento, aquisições de Equipamentos Médico-hospitalar, mobiliários, finalização de contratos: Limpeza e Higienização Hospitalar e Imobiliário; Nos casos de despesas comuns, alguns foram empenhadas e pagas pelo nível central.

Os estoques de Medicamentos, Insumos/Material Médico-Hospitalares foram abastecidos adequadamente e que não houve falta de EPIS aos servidores para a realização de atendimentos aos usuários do SUS neste CERMAC

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Sim

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Sim



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Sim. Com os recursos previstos.

Justifique:

Em análise da realização orçamentária e financeira das ações deste PTA 2023, verificamos que foram executadas com os recursos previsto e o seu resultado satisfatório depende da execução/liquidação.

Destacamos ações que contribuíram para eficiência da execução:

- Foram realizados pagamento dos prestadores de serviços, dentro do esperado;
- Aquisições de Medicamentos e Insumos/Material Médico-hospitalar com abastecimento de todos os ambulatórios, possibilitando desenvolver os Programas Ministeriais do perfil CERMAC
- Lotação de servidores para recomposição do quadro funcional, através do processo seletivo simplificado nº 004/2023/SES-MT;
- Execução do Campo de Práticas da Especialização Médica em Hanseníase, desenvolvida pela Escola de Saúde Pública-ESP/MT;
- Participação do Projeto IR PARA INCLUIR do Estado de Mato Grosso, quanto a Capacitação/treinamentos em Hanseníase, realizado in loco nos Municípios;
- Grupo de Trabalho para Dimensionamento do Campo de Estágio Curricular nas Unidades Especializadas da SES/MT;
- Reforma/manutenção na estrutura física dos ambulatórios: instalações físicas, elétricas e hidráulicas, dando melhores condições de trabalho e salubridade aos usuários e servidores;
- Conclusão da Reforma/manutenção na estrutura do pátio do Complexo, com troca de paralelepípedos para lama asfáltica, melhorando a acessibilidade dos usuários;
- Reforma da estrutura física para a implantação do Ambulatório Transexualizador;
- Reforma da estrutura física dos setores administrativo, Almoarifado, arquivo e Guarita.
- Foram implantados novos polos de aplicação da medicação PALIVIZUMABE, dos Municípios de: Secretaria Municipal de Saúde de Primavera do Leste; Hospital Regional de Peixoto de Azevedo; Hospital Regional de Alta Floresta; Hospital Milton Pessoa Morbeck em Barra do Garças;
- Para atualização técnica, 27 servidores participaram de treinamentos/seminários e congressos, em: 17º Congresso Brasileiro de Hansenologia pela SBH – Avanços e desafios após 150 anos do descobrimento do Bacilo Hansen, Cuiabá-MT; Treinamento sobre HANSENIASE no Instituto Lauro de Souza Lima em São Paulo-SP; XIV Congresso da Sociedade Brasileira de DST/AIDS; HIV Brazil Summit Experts 2023; VII Seminário Matogrossense: Avanços e Desafios no Manejo do HIV/AIDS, HEPATITES VIRAIS e outros ISTS, em Cáceres-MT; Oficina presencial para elaboração de parecer de resposta rápida Projeto PROADI_SUS ATS (Avaliação de Tecnologia em Saúde), em Brasília-DF; XXIII Congresso Brasileiro de Infectologia, em Salvador-BA; XIV Congresso da Sociedade Brasileira de DST; X Congresso Brasileiro de AIDS; V Congresso Latino Americano de IST/HIV/AIDS; Congresso HIV Brasil SUMMIT Experts-2023.



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Ação	2500 - Assistência especializada em saúde bucal no Centro Estadual de Odontologia para pacientes especiais - CEOPE
Tipo de ação	Atividade
Objetivos específicos	Prestar assistência especializada em saúde bucal para usuários do SUS com deficiência não colaborativa, usuários do SUS com patologias sistêmicas e
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde
Responsável pela ação	Martha Maria Aquilino Pereira

QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO

Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15001002	1.350.516,00	1.350.516,00	0,00	1.016.509,33	676.821,60	75,27	75,27
16010000	278.284,00	278.284,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1.628.800,00	1.628.800,00	0,00	1.016.509,33	676.821,60	62,41	62,41

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO

Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
Procedimento de Cirurgia Oral realizado	Un	150,00	150,00	977,00	651,33	651,33
Procedimento Odontológico Básico	Un	4.500,00	4.500,00	17.893,00	397,62	397,62
Procedimentos de Periodontia realizado	Un	1.500,00	1.500,00	9.372,00	624,80	624,80
Procedimento de Endodontia realizado	Un	120,00	120,00	124,00	103,33	103,33



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

2500 - Assistência especializada em saúde bucal no Centro Estadual de Odontologia para pacientes especiais - CEOPE

Analise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

Nos últimos 3 anos a programação teve que sofrer constantes ajustes pois o que era esperado não se concretizava ou ultrapassava as expectativas. Foram períodos atípicos, que prejudicaram toda e qualquer previsão. Devido à odontologia possuir a particularidade de geração de flush (gotículas de saliva) que se espalham por todo o consultório, então, quando do período da pandemia, o Ministério da Saúde através da Vigilância Sanitária vedou os atendimentos, restringindo apenas à procedimentos de urgência em odontologia. Levando em consideração também o perfil dos pacientes atendidos pelo CEOPE, que é a Pessoa com Deficiência, cuja situação de saúde já é mais susceptível à outras doenças, e a família acaba com receio em procurar o serviço. Diante desse fato, por mais que planejávamos uma situação, a realidade na unidade nos oferecia outra. Até mesmo a perspectiva de não contratação de técnicos, que depois acabou ocorrendo, trouxe bons novos números aos atendimentos. O grande impacto que a incorporação de novos técnicos ao serviço foi sentido nos procedimentos odontológicos básicos, quando a unidade conseguiu realizar 17.893 procedimentos. Entende-se por procedimentos básicos, escovação, profilaxia, adequação do meio bucal, restaurações dentárias e exodontia simples. Realizados na pessoa com deficiência, os procedimentos básicos proporcionam uma melhora significativa na qualidade de vida daquele paciente, pois muitas vezes o mesmo possui dores, que são incômodos que o mesmo não consegue identificar, devido a sua condição, e que o torna inquieto, muitas vezes irritado e sobrecarregando os cuidados da família, responsável, pelo mesmo. É importante ressaltar que uma simples espícula dental (pequeno pedaço que pode estar fraturado) para um paciente com Transtorno do Espectro Autista gera um grande desconforto e irritação. Os proced. de periodontia superaram a expectativa, seja pela dificuldade de higienização bucal pelos pacientes, ou até mesmo pelos pais ou responsáveis que efetivamente a realizam, assim a raspagem ou alisamento radicular é disparado um procedimento de periodontia amplamente executado na unidade, que agora com uma equipe multiprofissional no apoio ao consultório tem resultado em maior agilidade na sua execução. Foram realizados 9.372 procedimentos. Em atenção aos 977 procedimentos de cirurgia oral realizados, no ano de 2023 reflete a restrição no atendimento odontológico ocorrida nos anos anteriores, levando a uma grande procura neste período, assim como a realização de biópsias (diagnóstico precoce de detecção do câncer bucal), já que para este serviço o CEOPE é referência para todos os municípios de Mato Grosso, para qualquer pessoa, não apenas a pessoa com deficiência. O aumento se deve também à manutenção na contratação dos serviços laboratoriais para a devida análise destes exames, já que muitos municípios não possuem esse serviço contratualizado, e acabam encaminhando o paciente para o CEOPE, dentre eles a capital com maior volume. A falta dos profissionais especialistas em periodontia e cirurgia bucomaxilofacial foi sentida na impossibilidade de realização de alguns procedimentos realizados exclusivamente por esses perfis de profissionais. Foram realizados 124 proced. de endodontia (trat. de canal), em sua totalidade são procedimentos que demandam várias sessões, e também da cooperação do paciente, diante deste fato, boa parte destes procedimentos é realizada em ambiente hospitalar. Ainda assim, a meta foi alcançada pois foi calculada diante dos fatores que a unidade possuía. Quando há indicação, alguns pacientes do CEOPE têm seu atendimento odontológico realizado sob anestesia geral no Hospital Estadual Santa Casa - HESC, atendidos pela equipe do CEOPE, que previamente os atendem no ambulatório da unidade para planejamento da atividade e agendam para serem atendidos no HESC. Em 2023 foram realizados 37 atendimentos, frequentemente realizados uma vez na semana, com a realização de 643 proced. odontológicos.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Parcialmente Adequado

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

O Centro Estadual de Odontologia para Pacientes Especiais - CEOPE é referência em média e alta complexidade em tratamento odontológico para pessoas com deficiência aos 141 municípios do estado de Mato Grosso, mas por sua estrutura física estar em Cuiabá, temos ainda um maior número de atendimento de pacientes da capital do estado e para diminuir esta diferença atualmente os agendamentos são realizados pelo Sistema de Regulação – SISREG, sendo este um grande diferencial no alcance aos demais municípios do estado, pois trouxe melhor acesso àqueles pacientes de municípios distantes que possuíam grande dificuldade em conseguir o atendimento odontológico.

Devido a equipe reduzida para a execução desta atividade não houve a possibilidade de aumento da frequência deste atendimento junto ao HESC, o que tem ocasionado a geração de uma fila de espera para estes atendimentos. Em atenção a este problema levantado, a equipe se reuniu e criamos um programa de redução da fila, onde foram analisados todos os prontuários dos pacientes que estavam na fila de espera e após uma avaliação rigorosa, foram agendados determinados pacientes para verificar a possibilidade de resolução do seu atendimento no próprio ambulatório do CEOPE, em dias pré-determinados e equipe com mais dentistas envolvidos, a fim de ter uma maior resolutividade. Neste contexto, no ano de 2023, 37 pacientes que aguardavam na fila, tiveram seu tratamento realizado e hoje fazem apenas manutenção do tratamento na unidade, com intuito de manter a saúde bucal em dia, numa rotina de saúde.

Em meio às atividades de prevenção à saúde, destacaram-se em 2023 a distribuição de kit higiene bucal (escova, fio e creme dental) a 1300 (um mil e trezentos) pacientes, realização de 77 atendimentos a pacientes restritos ao lar (home care) cuja condição peculiar de acamados possuem limitações para deslocar-se até a unidade.

No segundo semestre de 2023 o CEOPE foi incorporado ao projeto Ir para Incluir da Secretaria de Estado de Saúde com objetivo de dividir conhecimento com as equipes do interior, por onde o projeto passa, desmistificando o atendimento odontológico à pessoa com deficiência. Atuando em conjunto com a equipe na sua prática clínica e mostrando que a maior parte das doenças bucais da PcD podem ser resolvidas no seu município. Receberam treinamento, 105 profissionais de saúde, entre dentistas, médicos, técnicos e auxiliares em saúde bucal. Nas 4 cidades que foram visitadas foram realizados 183 atendimentos em conjunto com as equipes.

Ainda no sentido de ampliar a descentralização do atendimento odontológico à PcD, a Capacitação em Atendimento Odontológico à Pessoa com Deficiência, ofertada em conjunto com a Escola de Saúde Pública – SES/MT e a Coordenadoria de Saúde Bucal – SES/MT foi um divisor de águas na percepção e entendimento do atendimento odontológico à PcD. Dividido entre aulas práticas e teóricas a capacitação tem qualificado profissionais em saúde bucal de todo o estado. Em 2023 as regionais que receberam a equipe foram: Baixada Cuiabana (projeto piloto), Médio Araguaia, Teles Pires e Sul Mato-grossense, totalizando 80 cirurgiões dentistas capacitados.

As ações do Ir para Incluir, como a Capacitação em parceria com a Escola, como foi dito anteriormente também tem contribuído na melhor distribuição dos produtos ofertados por este Centro, já que estas ações proporcionam resolutividade tanto para o paciente inicial, como até



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

mesmo ao paciente que esteja em manutenção, não precisando deslocá-lo muitas vezes vários quilômetros para ser atendido.

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Acima do esperado

Justifique:

Para 2023 não havia previsão de contratação de profissionais e a falta do técnico em saúde bucal – TSB, é sabido que a atuação do TSB gera um alto impacto no atendimento odontológico à pessoa com deficiência, já que no atendimento regular deste paciente há a necessidade de no mínimo 3 técnicos no manejo deste paciente, além do cirurgião dentista. Assim a meta prevista foi calculada com base nos profissionais que tínhamos na unidade, já que não poderíamos contratar TSB, a realização de procedimentos ficaria prejudicado, mas durante o ano de 2023, reformulamos a equipe com a contratação de alguns profissionais técnicos em enfermagem, que vieram compor a equipe, assim garantimos maior quantidade de profissionais no atendimento, mas sempre com pelo menos 1 (um) profissional TSB na equipe multiprofissional, e assim o rendimento da equipe aumentou significativamente do que havíamos planejado, praticamente em todos os procedimentos, apenas nos procedimentos de endodontia (tratamento de canal) que não houve tanta diferença, uma vez que o que impacta neste serviço é a atuação do profissional especialista (endodontista) que na unidade estamos com apenas 1 (um) profissional que realiza os procedimentos especializados para a realização do tratamento de canal e por seu procedimento que depende da colaboração do paciente, o que não é o perfil da maioria dos nossos atendimentos, é realizado maioritariamente sob anestesia geral no Hospital Estadual Santa

Alvarás de Funcionamento, Sanitário e dos Bombeiros, Situação cadastral, inscrição da unidade e indicação de Responsável Técnico regularizados junto ao Conselho Regional de Odontologia de Mato Grosso vigente conforme previsto em Lei.

Manutenção da parceria com o MT Hemocentro, com um aumento aproximadamente de 20% do número de pacientes encaminhados para a realização dos exames de apoio diagnóstico necessários ao atendimento odontológico da pessoa com deficiência. Foram encaminhados 156 (cento e cinquenta e seis) pacientes para a realização de diversos exames, dentre eles o Hemograma, Coagulograma, Glicemia em jejum, Lipidograma, Uréia / Creatinina, TGO / TGP, TAP / TTPA, Sódio e Potássio. Encaminhado também 60 (sessenta) pacientes para consulta com cardiologista, para continuidade segura do atendimento realizado no CEOPE. Em contrapartida, está sendo realizado o atendimento odontológico de determinados pacientes do MT Hemocentro que fazem parte do perfil de atendimento deste Centro de Odontologia.

Manutenção do atendimento odontológico hospitalar adulto e infantil, sob anestesia geral, parceria com o Hospital Estadual Santa Casa.

Prosseguimento das atividades de auriculoterapia e ginástica laboral, a fim de diminuir o stress e a ansiedade nos servidores.

Houve a ampliação do atendimento odontológico para pacientes em situação de Homecare no



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

período matutino.

Manutenção das ações de prevenção em saúde bucal, com a distribuição de 130 kits de higiene bucal nas consultas de rotina da unidade.

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

CAPACIDADE DE PLANEJAMENTO – PPD:

A capacidade da Unidade na execução orçamentária e financeira da despesa é em virtude de que algumas ações planejadas para 2023 não terem ocorrido, dentre elas, a aquisição dos equipamentos odontológicos, que representam uma fatia generosa do orçamento, não pode ser concretizada. Pregão fracassado e abertura de novo processo e com alteração na Lei de Licitações, processo encerrado para start em novo processo em concordância com a nova Lei

CAPACIDADE DE EXECUÇÃO – COFD:

Como não houve suplementação, se tivesse ocorrido a redução referente a dotação inicial quando da constatação da não possibilidade de uso da dotação reservada para a aquisição dos equipamentos, a capacidade geral do indicador poderia ter sido melhor, já que dentro das ações de custeio da unidade, as aquisições e contratações ocorreram da forma como planejado.

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Sim

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Não



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Sim. Com a utilização de menos recursos.

Justifique:

A aquisição dos materiais de consumo odontológicos realizada através do Sistema Registro de Preços, pregão eletrônico com valores abaixo do Mapa de apuração.
Aumento da produção odontológica, apenas com os cirurgiões dentista que já fazem parte da equipe.
Redução da fila para atendimento odontológico sob anestesia geral no HESC.

Ação	2502 - Reestruturação da área de administração sistêmica da SES
Tipo de ação	Atividade
Objetivos específicos	Melhorar a capacidade gestora da SES-MT
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde
Responsável pela ação	Janeo Marcos Correa
QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO	



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15001002	300.000,00	300.000,00	0,00	296.062,10	206.062,03	98,69	98,69
25000000	0,00	200.000,00	0,00	25.850,00	0,00	0,00	12,92
Total	300.000,00	500.000,00	0,00	321.912,10	206.062,03	107,30	64,38

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO

Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
Servidor capacitado	Un	120,00	120,00	120,00	100,00	100,00

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

2502 - Reestruturação da área de administração sistêmica da SES

Analise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

A Ação em tela projetou inicialmente 03 cursos de capacitações e aperfeiçoamento para o exercício de 2023, onde foi possível realizar 02 cursos presenciais externos que atendeu os anseios planejados, porém houve durante o exercício alterações cruciais no trato contábil e financeiro das despesas, mais especificamente nas retenções tributárias, onde fizemos nova projeção, inclusive de valores, o qual foi aportado R\$ 200.000,00 na ação para a realização de mais 02 cursos externos e presenciais. Durante os andamentos dos serviços a SEFAZ ofertou mais dois cursos em seu ambiente, sendo o EFD-REINF de retenções tributárias, e o DCTF-WEB que ocorreram de forma presencial em ambiente do próprio estado e desta forma fechamos a nossa execução financeira de 2023 com 99% de execução financeira dos recursos empenhados em relação ao planejado e 107% com a nova projeção aportada.

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Totalmente Adequado



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Acima do esperado

Justifique:

Considerando o planejamento inicial onde foi projetado 03 capacitações, e considerando as alterações tributárias no exercício, esta demandante executou mais de 04 grandes capacitações externas em sua equipe total, atingindo o objetivo inicial de forma acima do esperado.

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

A Ação em tela projetou inicialmente 03 cursos de capacitações e aperfeiçoamento para o exercício de 2023, onde foi possível realizar 02 cursos presenciais externos que atendeu os anseios planejados, porém houve durante o exercício alterações cruciais no trato contábil e financeiro das despesas, mais especificamente nas retenções tributárias, onde fizemos nova projeção, inclusive de valores, o qual foi aportado R\$ 200.000,00 na ação para a realização de mais 02 cursos externos e presenciais. Durante os andamentos dos serviços a SEFAZ ofertou mais dois cursos em seu ambiente, sendo o EFD-REINF de retenções tributárias, e o DCTF-WEB que ocorreram de forma presencial em ambiente do próprio estado e desta forma fechamos a nossa execução financeira de 2023 com 99% de execução financeira dos recursos empenhados em relação ao planejado e 107% (PPD) com a nova projeção aportada. o COFD atingiu o percentual de 64% justamente pela ocasião do replanejamento financeiro no período em virtude das alterações tributárias, bem como a posterior oferta da própria SEFAZ, onde ocorreu de forma presencial e sem custos financeiros à esta demandante.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Sim

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Sim

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Sim. Com a utilização de menos recursos.

Justifique:

A Ação em tela projetou inicialmente 03 cursos de capacitações e aperfeiçoamento para o exercício de 2023, onde foi possível realizar 02 cursos presenciais externos que atendeu os anseios planejados, porém houve durante o exercício alterações cruciais no trato contábil e financeiro das despesas, mais especificamente nas retenções tributárias, onde fizemos nova projeção, inclusive de valores, o qual foi aportado R\$ 200.000,00 na ação para a realização de mais 02 cursos externos e presenciais. Durante os andamentos dos serviços a SEFAZ ofertou mais dois cursos em seu ambiente, sendo o EFD-REINF de retenções tributárias, e o DCTF-WEB que ocorreram de forma presencial em ambiente do próprio estado e desta forma fechamos a nossa execução financeira de 2023 com 99% de execução financeira dos recursos empenhados em relação ao planejado e 107% (PPD) com a nova projeção aportada. o COFD atingiu o percentual de 64% justamente pela ocasião do replanejamento financeiro no período em virtude das alterações tributárias, bem como a posterior oferta da própria SEFAZ, onde ocorreu de forma presencial e sem custos financeiros à esta demandante.



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Ação	2510 - Reorganização da Atenção Primária à Saúde (APS)
Tipo de ação	Atividade
Objetivos específicos	Apoiar técnica e financeiramente a Atenção Primária à Saúde dos municípios para que se torne mais resolutiva e cumpra com o seu papel de ordenadora da
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde
Responsável pela ação	Regina Paula De Oliveira Amorim Costa

QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO

Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15001002	70.360.542,00	70.360.542,00	0,00	69.943.546,69	69.226.632,14	99,41	99,41
16000000	12.486,00	12.486,00	0,00	12.378,38	12.378,38	99,14	99,14
16590000	18.378.014,00	18.378.014,00	0,00	18.373.460,00	18.373.460,00	99,98	99,98
25010000	0,00	472.697,00	0,00	361.104,00	246.355,56	0,00	76,39
26310000	0,00	451.853,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26590000	0,00	10.374.605,77	0,00	10.371.380,00	10.371.380,00	0,00	99,97
Total	88.751.042,00	100.050.198,31	0,00	99.061.869,07	98.230.206,08	111,62	99,01

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO

Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
Município Cofinanciado	Un	141,00	141,00	141,00	100,00	100,00



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
TELECONSULTORIA RESPONDIDA	Un	501,00	501,00	2.705,00	539,92	539,92
Município apoiado	Un	141,00	141,00	141,00	100,00	100,00

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

2510 - Reorganização da Atenção Primária à Saúde (APS)

Analise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

Das atividades desenvolvidas em 2023 pela Coordenadoria de Atenção Primária, Coordenadoria de Saúde Bucal e Núcleo do Telessaúde e Saúde digital, destacamos os avanços da Planificação da Atenção à Saúde (PAS) na Região de Saúde Sul Mato-grossense, em especial a Atenção Ambulatorial Especializada e Ações de Segurança do Paciente na APS. Além disso, juntamente com os Escritórios Regionais de Saúde (ERS), deu-se continuidade às ações de credenciamento, implantação e monitoramento das equipes da Estratégia Saúde da Família (SF), de Saúde Bucal (SB), Unidade Odontológica Móvel (UOM), Laboratório Regionalizado de Prótese Dentária (LRPD), Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e Agente Comunitário de Saúde nos Assentamentos Rurais (ACSR). Apoio aos municípios no Projeto Mais Médicos e Programa Médicos pelo Brasil, Requalifica UBS, e-SUS APS, entre outras ações de assessoria técnica às demais áreas da SES. Destaca-se o credenciamento de equipe de atenção primária prisional (eAPP) na capital Cuiabá, fortalecendo a condução da PNAISP.

O novo formato dos Relatórios Quadrimestrais de Análise dos Indicadores de Pagamento por Desempenho do Programa de Financiamento da APS do governo federal – Previne Brasil, referente as 16 Regiões de Saúde de 141 municípios, apresentou de forma sistematizada os indicadores de desempenho da APS, a fim de instrumentalizar os técnicos dos ERS nas ações de Monitoramento, apoiar os municípios nas reflexões quanto aos processos de trabalho das equipes de APS, bem como subsidiar os gestores na tomada de decisão.

Além disso, no monitoramento da Atenção Primária a Saúde no estado de Mato Grosso foi desenvolvido o Sistema de Monitoramento e Planejamento da Atenção Primária a Saúde – SIMPAPS. O sistema prevê perfis diferenciados (estadual, regional e municipal) ofertando recursos para acompanhamento em tempo real e relatórios gerenciais. Foi implementado durante o ano de 2023 por meio de treinamentos junto aos 16 Escritórios Regionais de Saúde, sendo disponibilizado usuário e senha a cada ERS acessar o sistema e inserir as informações dos monitoramentos realizados. O mesmo está disponível na internet <https://simpaps.saude.mt.gov.br/>

O Guia Orientador para Organização e Gestão da Atenção Primária a Saúde de Mato Grosso, produzido com o objetivo de reunir informações essenciais para subsidiar os gestores municipais no conhecimento e compreensão da gestão da atenção primária, bem como a sua organização, também foi atualizado no contexto sócio - político-demográfico de 2023. Uma vez que a atenção à saúde é um processo dinâmico e está sempre evoluindo para atender às necessidades dos usuários, assim o documento permanece em constante atualização.

Quanto ao resultado alcançado no produto Teleconsultoria Respondida, apesar de diversas situações colaborarem no ano anterior para um percentual abaixo do previsto, no ano de 2023 alcançamos a realização de 2.705 (dois mil, setecentos e cinco) Teleconsultorias Respondidas de forma Síncrona por meio das plataformas digitais ofertadas pela Secretaria de Estado de



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Saúde -MT. As atividades de Teleconsultorias desenvolvidas em 2023 pelo Núcleo de Telessaúde e Saúde Digital – MT, teve como critério a Planificação da Atenção à Saúde (PAS), abrangendo a Região de Saúde Sul Mato-grossense, a Região Macronorte nos seus municípios sede, e, as Unidades Penitenciárias. O Núcleo de Telessaúde e Saúde Digital-MT, entrega outros produtos com excelentes resultados, como os Telediagnósticos em ECG, que de sua implementação até 12/2023 alcançou o total de 188.342 (cento e oitenta e oito mil, trezentos e quarenta e dois) laudos e também em tele-estomatologia, que em 5 meses de uso, obteve 28 solicitações, representando uma média de 5,6 casos/mês, este resultado adveio da parceria do Ministério da Saúde, Universidade Federal da Paraíba, Coordenadoria de Saúde Bucal e Saúde Digital/Superintendência de Atenção à Saúde/SAS/SES-MT.

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Totalmente Adequado

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

Salientamos que os produtos entregues “Municípios Cofinanciados” e “Municípios Apoiados” foram adequados, uma vez que as metas foram atingidas. Assim como o produto “Teleconsultoria Respondida”, que superou a meta prevista.

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Dentro do esperado

Justifique:

O apoio aos municípios ocorre no processo de credenciamento/implantação de novas equipes, acompanhamento de auditorias e apoio institucional da APS. Em 2023 foram implantadas em nosso estado (considerado as equipes pagas pelo MS), 80 equipes de Saúde da Família (eSF) e 341 Agentes Comunitários de Saúde (ACS) evidenciamos ainda um aumento de 36 novas equipes de Saúde Bucal (eSB) financiadas pelo MS (Fonte: e-gestor AB/dez/22 e 23).

A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional em MT, em 2023 contou com 5 novas equipes de atenção primária prisional



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

credenciadas, totalizando 11 eAPP no estado. (SAIPS - dez/2023).

O credenciamento, pelo Ministério da Saúde, e implantação de novas eSF impactou diretamente nos indicadores de cobertura populacional de APS do estado que superou a meta prevista de 76,5% com o resultado de 87,46% (última atualização, out/2023) de cobertura de APS. Portanto, finalizamos o ano com 934 eSF financiadas pelo MS, 37 eAP, 4.996 ACS e 9 eAPP (Fonte: e-gestor AB/dez/22 e 23). Contribuindo com a ampliação das coberturas de APS, os Programas de Provimento Federal (Programa mais médicos e o Programa Médicos pelo Brasil, contam hoje (dez/2023) com 346 profissionais médicos, distribuídos em todos os municípios do estado de Mato Grosso, que aderiram ao programa.

Em MT existem 679 Equipes de Saúde Bucal com CH de 40 horas credenciadas, 16 Centros de Especialidades Odontológicas – CEO (15 municipais e 1 estadual) credenciados, 50 Laboratórios Regionais de Prótese Dental – LRPD credenciados, 03 Unidades Odontológicas Móveis – UOM credenciadas, vinculadas às eSB e 07 ESB de carga horária diferenciada. (Fonte: e-Gestor AB/CNES OUT/2023).

Quanto ao cofinanciamento estadual das equipes de APS, foram realizados os repasses mensais aos 141 municípios, conforme critérios estabelecidos na Portaria Nº 107/GBSES/2016.

As visitas técnicas de monitoramento e apoio institucional as equipes de APS são realizadas pelos Escritórios Regionais de Saúde, utilizando metodologia estabelecida pela coordenadoria de atenção primária. Até dez/2023 foram efetivadas 143 visitas em 83 municípios. Para essa ação, 2023 foi encerrado com o envio a esta Coordenação de 60 Relatórios municipais, alguns ainda em processo de conclusão.

Na região Sul Mato-grossense, deu-se continuidade ao PlanificaSUS MT tendo finalizada a Fase 2 – Etapa 8 do projeto. Foram realizados mensalmente: Oficinas de Alinhamento Pré e pós Tutoria para os Tutores da APS e AAE, Web Reuniões de Planejamento e Monitoramento com SMS e SES, as Web Reuniões do Grupo Condutor Estadual do PlanificaSUS aconteceram semanalmente, acompanhamento e apoio, in loco, ao município de Rondonópolis pelos analistas de tutoria do projeto e tutores regionais e estaduais da SES. Destacamos também a atuação do Grupo Técnico de Segurança do Paciente na Região Sul Mato-grossense, que apoiou a implantação de núcleos de segurança do paciente nos municípios da região.

Na educação permanente foram realizadas as 6ª e 7ª Ofertas do Curso QualiAPS para profissionais da APS de MT, sendo que no primeiro semestre 436 profissionais foram capacitados e no segundo, 644 profissionais estão inscritos e estarão finalizando o curso em janeiro/2024. Portanto, este ano 1.080 profissionais foram capacitados. Também destacamos a realização do I Seminário da Atenção Primária a Saúde e I Mostra da Planificação da região de saúde Sul Mato-grossense nos dias 22 e 23/11 com 214 inscritos dos 19 municípios da região. Além das palestras foram realizadas exposição pôsteres, minicursos, apresentação dos trabalhos exitosos e premiação das melhores experiências.

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

Analisando as informações de PPD e COFD (em 23/01/2024) da Ação 2510 (PTA 2023) observou-se o Planejamento e Programação de Despesa (PPD) como regular em 111,618%. O valor empenhado foi R\$ 99.061.869,07 e a dotação inicial era de R\$ 88.751.042,00. A fonte 26590000 foi a que mais impactou neste resultado, pois houve a suplementação de R\$ 10.374.605,77, este valor foi arrecadado do ano anterior e diz respeito ao FEEF. Neste caso não há como prever na dotação inicial.

A Capacidade Operacional Financeira da Despesa (COFD) considera a divisão do total da despesa empenhada (R\$ 99.061.869,07) pelo valor da dotação inicial somado do valor líquido dos créditos adicionais, menos o contingenciado, sendo que não houve



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

contingenciamento neste ano, totalizando (R\$ 100.050.198,31) correspondendo a 99,012% considerado como Ótimo. Demonstrando uma boa capacidade de execução.

É possível observar um bom desempenho em quase todas as fontes. Os recursos financeiros repassados aos municípios correspondem o maior montante da Ação 2510. Todos os repasses financeiros referentes ao Cofinanciamento da APS foram empenhados e liquidados até a competência financeira outubro/2023.

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Sim

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Sim

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Sim. Com os recursos previstos.

Justifique:

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com a necessidade para a realização da ação 2510 no ano de 2023.



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Ação	2511 - Ampliação de serviços de análise laboratorial de referência estadual para a vigilância em saúde (LACEN/MT)
Tipo de ação	Atividade
Objetivos específicos	Ofertar serviços laboratoriais de referência para a vigilância em saúde no estado de Mato Grosso.
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde
Responsável pela ação	Elaine Cristina De Oliveira

QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO

Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15001002	5.445.665,00	5.445.665,00	0,00	4.365.232,24	2.844.332,11	80,16	80,16
16000000	3.455.763,00	3.455.763,00	0,00	2.953.695,23	1.620.571,87	85,47	85,47
16010000	1.229.790,00	1.229.790,00	0,00	1.225.903,60	1.225.903,60	99,68	99,68
26000000	0,00	4.100.000,00	0,00	395.488,46	350.115,70	0,00	9,65
26010000	0,00	6.100.000,00	0,00	1.287.863,86	1.134.836,66	0,00	21,11
Total	10.131.218,00	20.331.218,00	0,00	10.228.183,39	7.175.759,94	100,96	50,31

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO

Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
Supervisão laboratorial realizada	Un	80,00	80,00	88,00	110,00	110,00
Análise laboratorial realizada	Un	110.000,00	110.000,00	99.645,00	90,59	90,59



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

2511 - Ampliação de serviços de análise laboratorial de referência estadual para a vigilância em saúde (LACEN/MT)

Analise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

PRODUTO: ANÁLISE LABORATORIAL REALIZADA

A meta prevista no PTA/2023 era realizar 110.000 Análises Laboratoriais. Foram realizadas 99.645 Análises Laboratoriais, o que representa 90,59% da meta prevista, que pode ser considerado como Ótimo resultado.

PRODUTO: SUPERVISÃO LABORATORIAL REALIZADA

A meta prevista no PTA/2023 era de realizar 80 Supervisões Laboratoriais. Foram realizadas 88 Supervisões Técnicas, o que representa 110% em relação à meta prevista, que é um bom resultado. Foram supervisionados 45 Laboratórios em Diagnóstico laboratorial de Tuberculose e Hanseníase, 40 Laboratórios em Diagnóstico Laboratorial da Malária, Doença de Chagas Aguda e Leishmaniose e 3 Laboratórios descentralizados de Análise de Água.

Também foram realizados em 2.023 Supervisões/monitoramento da utilização do "Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial-GAL", tendo sido visitados 54 Laboratórios e 60 Unidades de Vigilância em Saúde, que utilizam o aludido sistema. Também foram capacitados/atualizados "in loco" 266 técnicos de sobre o GAL.

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Totalmente Adequado

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

ANÁLISE LABORATORIAL REALIZADA:

O produto entregue foi adequadamente distribuído entre as regiões do Estado, uma vez que o LACEN-MT atende a demanda recebida de todos os municípios do estado de Mato Grosso.

SUPERVISÃO LABORATORIAL REALIZADA:

Os produtos entregues foram adequadamente distribuídos dentre as regiões do Estado, uma vez que o planejamento das supervisões é elaborado para atender aos 16 Escritórios Regionais de Saúde e os municípios de sua área de abrangência.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Dentro do esperado

Justifique:

É notório que as ações realizadas, especialmente aquelas relacionadas à execução das análises laboratoriais de interesse da Vigilância em Saúde, supervisão da Rede de Laboratórios de Saúde Pública/MT, capacitações, entre outras, desempenharam um papel fundamental para alcançar o objetivo específico de fornecer serviços laboratoriais de referência para a vigilância em saúde no estado de Mato Grosso.

Exemplificando, no ano de 2.023 além dos produtos relacionados às metas físicas foram entregues pelo LACEN-MT: 300

Profissionais da Rede de Laboratórios participaram de capacitações, treinamentos e atualizações em diversas áreas técnicas do LACEN-MT; 21

Servidores do LACEN-MT que participaram de Visitas Técnicas, Congressos, Treinamento Internacional, oficinas, reuniões, etc. 36

Profissionais externos (UFMT, SENAC, SES-MT) que realizaram Visita Técnica no LACEN-MT; 220

Servidores do LACEN-MT que participaram das Reuniões de Avaliação nos meses de julho e dezembro do Ano de 2023; 283

Participantes no evento "Aniversário do LACEN-MT", Palestras: Oratória, Normas para Elaboração de Documentos da Qualidade, Comunicação Assertiva, Excel Básico e Saúde do Homem - Novembro Azul; 48

Boletim de Produção Ambulatorial – BPA elaborados (faturamento do LACEN-MT); 4

Relatórios de Monitoramento da Utilização do Sistema GAL pelos Municípios; 12

Relatórios de Acompanhamento orçamentário e financeiro elaborados; 4

Boletim Informativo do LACEN-MT elaborados; 21

Termo de Referência - TR elaborados para a aquisição de equipamentos e insumos; 21

Contratos de Prestação de serviços e fornecimentos de insumos, mantidos e acompanhados; 396

Documentos entre POP's, Rotinas, Formulários e Manuais elaborados, atualizados e revisados; 120

Servidores que participaram das Reuniões Internas – Área Técnica – LACEN-MT

ASPECTOS RELEVANTES: Estrutura Física Laboratorial Encontra-se em fase de finalização a obra de construção da nova sede do LACEN. A unidade contará com uma estrutura de aproximadamente 2.500 m², completamente nova e estará localizada em anexo ao Hospital Central do Estado, localizado no Centro Político Administrativo em Cuiabá. Com previsão de mudança do LACEN-MT no primeiro semestre de 2.024. Exames Implantados no LACEN-MT, no Setor de Biologia Molecular em 2.023. No ano de 2023, foram implementados no LACEN-MT, no Setor de Biologia Molecular, os seguintes exames: Febre Amarela, Monkeypox, Painel Viral 01, Influenza A e B, Painel Viral 02, FLU A e B, Influenza A (H1N1), RSV, RSV A e B, Parainfluenza 1, 2, 3 e 4, Adenovirus, Metapneumovirus, Bocavirus, Rinovirus, Enterovirus, Coronavírus 229E, Coronavírus HKU1, Coronavírus NL63, Coronavírus OC43. Todos esses exames são conduzidos por meio da metodologia RT-qPCR. Produção do "Projeto Pai Presente" realizados no LACEN-MT em 2.023

Até 05/12/2023, foram realizados 262 procedimentos, analisando minuciosamente 850



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

gestão da qualidade e as normas internacionais. Projeto Acredita LACEN-MT: Atualmente, está em andamento a execução do Termo de Cooperação Técnica entre a Secretaria de Estado de Saúde (SES) e a Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS), por meio do Ministério da Saúde. Este termo visa o desenvolvimento do Projeto "Qualificação e Fortalecimento da Gestão, Vigilância e Redes de Atenção no estado de Mato Grosso", que inclui o LACEN MT com foco no processo de Acreditação. A implantação das normas ABNT ISO/IEC 15189 e 17025 ocorreu no decorrer do ano de 2023.

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

ANÁLISE DO PPD – CAPACIDADE DE PLANEJAR E REALIZAR O PLANEJADO

O resultado apurado no índice PPD (Empenhado/Orçamento inicial), de 100,957% reflete uma Boa Capacidade de Planejamento e Programação da Despesa.

Quando da elaboração do PTA/2023 foram programados R\$ 10.131.218,00, nas fontes 1.500.1002, 1.600.0000 e 1.601.0000, conforme Teto Orçamentário disponibilizado para o LACEN-MT. No exercício de 2.023 foram executados (Empenhados) R\$ 10.228.183,40, o que representa 100,957%, que é um bom resultado.

ANÁLISE COFD – CAPACIDADE OPERACIONAL FINANCEIRA DA DESPESA

O resultado verificado no índice COFD (Empenhado / Orçamento final) foi de 50,308%, deficiente pelos parâmetros da ABOP. Tal resultado ocorreu uma vez que do Orçamento final R\$ 20.331.218,00 (Inicial de R\$ 10.131.218,00 + R\$ 17.200.000,00 de suplementação - R\$ 7.000.000,00 de Anulação), conseguiu-se executar R\$ 10.228.183,40.

A suplementação orçamentária de R\$ 17.200.000,00, sendo R\$ 11.100.000,00 para Custeio e R\$ 6.100.000,00 para investimento, foi processada com base no "Superávit Financeiro", apurado no Balanço Geral do Estado, existente em contas específicas da SES/LACEN-MT, oriundos de recursos do FINLACEN e FINLACEN-VISA, recebidos do MS-Fundo Nacional de Saúde, saldo de exercícios anteriores.

A aludida suplementação ocorreu tendo em vista a necessidade de investimento em estruturação, ampliando a capacidade laboratorial e a ampliação do nível de gestão em relação a Rede Nacional, com o desenvolvimento de novas técnicas de análise e ampliação da capacidade técnica, através da aquisição de equipamentos e insumos em qualidade e quantidade suficientes, bem como por intermédio do "Projeto de Inovação Tecnológica por meio de bolsas de inovação em parceria com o Parque Tecnológico/SECITEC/FAPEMAT". No entanto, como o Termo de Cooperação Técnica alusivo ao Projeto de Inovação Tecnológica (valor estimado de R\$ 8.500.000,00) só deverá acontecer no ano de 2.024, houve sobra orçamentária no Grupo 3-Custeio. Também foram elaborados e encontram-se em trâmite os processos: TR 004/2023-SES-PRO-2023/28831, TR 005/2023-SES-PRO-2023/49556, TR 006/2023-SES-PRO-2023/50238, TR 008/2023-SES-PRO-2023/61408, TR 009/2023-SES-PRO-2023/61741, TR 017/2023-SES-PRO-2023/62321, TR 018/2023-SES-PRO-2023/66475, TR 020/2023-SES-PRO-2023/68661 e TR 021/2023-SES-PRO-2023/39817, no montante estimado



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

de R\$ 2.056.258,41, todos de Custeio, que não foram concluídos/empenhados em 2.023, mas que deverão ser finalizados em 2.024.

Com relação ao Grupo 4-Investimentos, Também foram elaborados e encontram-se em trâmite os processos: TR 010/2023-SES-PRO-2023/60960, TR 011/2023-SES-PRO-2023/61088, TR 012/2023-SES-PRO-2023/61099, TR 013/2023-SES-PRO-2023/61112, TR 14/2023-SES-PRO-2023/61116, TR 015/2023-SEs-PRO-2023/61211, TR 016/2023-SES-Pro 61273 e Processo SES-PRO-2023/39817, com valor total estimado de R\$ 10.284.529,64, todos para aquisição de Equipamentos e material permanente, que não foram concluídos/empenhados em 2.023, que deverão ser concretizados no próximo exercício. Caso tais processos tivessem sido concluídos/empenhados em 2.023, o desempenho orçamentário seria ótimo.

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Sim

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Sim

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Sim. Com os recursos previstos.

Justifique:

Houve eficiência, pois as metas propostas foram atingidas, e os recursos utilizados contribuíram de maneira geral para a MELHORIA e MODERNIZAÇÃO do LACEN-MT.



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Ação	2513 - Gestão e fortalecimento da política do sangue em Mato Grosso
Tipo de ação	Atividade
Objetivos específicos	Aumentar a cobertura hemoterápica e hematológica com qualificação técnico-científico em Mato Grosso
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde
Responsável pela ação	Gian Carla Zanela

QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO

Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15001002	14.342.457,00	10.160.043,00	0,00	9.986.198,00	8.017.273,16	69,63	98,29
16000000	11.309.192,00	11.309.192,00	0,00	10.905.476,94	7.720.080,05	96,43	96,43
Total	25.651.649,00	21.469.235,00	0,00	20.891.674,94	15.737.353,21	81,44	97,31

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO

Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
Medicamentos pró coagulantes dispensados	Un	26.000,00	26.000,00	26.714,00	102,75	102,75
Consulta a pacientes de doenças hematológicas	Un	9.000,00	9.000,00	14.150,00	157,22	157,22
Bolsa de sangue coletada	Un	48.000,00	48.000,00	46.345,00	96,55	96,55
Bolsa Hemocomponente produzida	Un	97.500,00	97.500,00	111.759,00	114,62	114,62
unidade coordenada	Un	41,00	41,00	41,00	100,00	100,00



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

2513 - Gestão e fortalecimento da política do sangue em Mato Grosso

Análise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

Analisando as Metas Físicas realizadas, com base nos 05 produtos consignadas no PTA/2023, Ação (Projeto /Atividade) 2513 - Gestão e Fortalecimento da Política de Sangue em Mato Grosso, revelam-se satisfatória senão vejamos:

Bolsa de sangue coletada, dos 48.000 previstos, foram coletadas 46.345 bolsas, o que corresponde a 96,55% da meta, um resultado muito positivo, levando-se em consideração que o exercício 2023, houve um aumento no número de bolsas coletadas com aquisição de duas unidades móveis de coleta de sangue que vão aos municípios do estado de MT, realizar a coleta de sangue e oportunizar o acesso para a população à um produto de qualidade, desta forma alcançamos o índice supramencionado, absolutamente satisfatório como já mencionado.

Bolsa Hemocomponente produzida, das 97.500 previstas foram produzidas 111.759 ou seja 114,62%, uma meta acima do esperado, em 2023 atingimos a meta de coleta para garantir a cobertura hemoterápica no Estado de Mato Grosso. Cada doação de sangue resulta em até 04 produtos. Os produtos podem sofrer novas alterações de acordo com as requisições médicas. A realização de procedimentos especiais (alíquotagem, produção de crioprecipitado e produção de plasma isento de crio precipitado, por exemplo) aumentou e a tendência é aumentar a produção de hemocomponentes em 2024.

Produto: Unidade coordenada, das 41 previstas, 100% da meta prevista no PTA/2023 foram efetivamente coordenadas, operacionalizada de forma contínua com muitas ações envolvidas, onde as Unidades Hemoterápicas são monitoradas e avaliadas através dos instrumentos de informação, Hemoprod, Hemofluxo, Hemovida, bem como através da realização com periodicidade quinzenal as reuniões virtuais, com discussões gerenciais e encaminhamentos técnicos, onde isso acaba gerando economicidade, uma vez que não se gasta com diárias.

Produto: Consulta a pacientes de doenças hematológicas, das 9.000 previstas foram realizadas 14.150, o que corresponde a 157,2% da meta prevista no PTA/2023. Trata-se de índice alcançado, o que significa afirmar, que como aumento da equipe multiprofissional e as buscas ativas de pacientes que haviam se afastado do tratamento e consultas devido ao advento da pandemia, esta ação proporcionou a retomada dos atendimentos ao usuário do SUS, portador de doença hematológica não oncológica cadastrado, este obteve sua assistência e atendimento junto ao MT-Hemocentro com maior regularidade.

Produto: hemoderivado dispensado ao paciente portadores de coagulopatias, cujo a meta a ser alcançada era de 26.000, dos quais foram entregues/distribuídas um total de 26.714, cerca de 102,7% a mais do previsto. Esta meta foi suplantada à medida que ao longo do exercício 2023, a retomada dos atendimentos, diminuídos na pandemia e da contratação de profissionais médicos hematologistas e outros profissionais que fazem parte da equipe multiprofissional em saúde, contribuiu para o aumento dessa dispensação.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Parcialmente Adequado

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

Objetivo da Ação – 2513, ficou parcialmente adequado, em função de um maior número de ações para captar e fidelizar novos doadores de sangue, sendo assim, o MT-Hemocentro e toda a Hemorrede, conseguiram dar a assistência e atendimento a 100% de todos usuários que precisaram de algum produto (doar sangue, receberem transfusões, consultas) inerente esta ação (projeto/atividade).

As ações foram parametrizadas em anos anteriores onde haviam os resquícios da pandemia do COVID 19 que impactou de forma significativa todos os setores do MT-Hemocentro, havendo a necessidade de uma nova parametrização utilizando como base o ano de 2023, para elaboração de planejamento mais adequado a realidade dos dias atuais sem pandemia.

Não se tem notícia, que qualquer usuário do SUS, tenha deixado de ser atendido, de realizar um tratamento, uma cirurgia, muito menos que sofreu sequelas ou pior, que tenha ido a óbito em função de que o MT-Hemocentro em parceria com as ATs e UCTs que compõe a Hemorrede, tenha deixado de disponibilizar e/ou ofertar tal produto (sangue, hemocomponentes, hemoderivados), seja pela falta do produto em si ou por uma questão operacional-logístico, de modo que, em que pese a necessidade de melhorar sim essa logística de forma regionalizada, e para isso está sendo tomado providencias com vistas ao Plano Diretor 2023-2026, que sob ponto de vista técnico-econômico equalize essa necessidade, se houver, assim sendo, temos que nenhum usuário do SUS que necessitou de assistência e atendimento nas unidades hemoterápicas pactuadas com o MT-Hemocentro deixou de ser atendido em todo o Estado de Mato Grosso.

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Acima do esperado



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Justifique:

Objetivo da Ação – 2513, ficou acima do esperado por haver um aumento de ações de coletas externas, maior número de profissionais disponibilizados pela SES para serem envolvidos em processo de trabalho no MT-Hemocentro, sendo que houve um investimento na contratação de profissionais qualificados para atuar em hematologia e hemoterapia, havendo uma maior cobertura hemoterápica no estado e conseguindo atender satisfatoriamente toda rede de saúde pública com a qual tem termos de cooperação técnica. A busca ativa de pacientes que haviam deixado de fazer o tratamento, a regularização das consultas presenciais e apoios médicos à distância, houve mudanças de processos relativos ao protocolo de tratamento, à formação completa da equipe terapêutica (assistente social, psicólogo, especialistas, fisioterapeutas, nutricionistas, técnicos, enfermeiros e farmacêuticos). Os aspectos multifatoriais envolvidos na dinâmica do abandono do tratamento indicaram a necessidade de maior capacitação dos profissionais de saúde, especialmente no que concerne ao estabelecimento da aliança terapêutica e acolhimento empático para incrementar a adesão do paciente ao plano terapêutico.

O mesmo processo de acolhimento e valorização do doador de sangue foi implantado, buscando um maior número de parceiros em campanhas e ações de coletas, bem como ampla divulgação nas mídias TV, externa, internet, jornal, revista, rádio.

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

De acordo com a Régua da ABOP, quanto ao PPD – Planejamento e Programação da Despesa, foi avaliado como BOM, uma vez que de acordo com a LOA/2023, o valor inicial aprovado para a Ação 2513, foi de R\$ 25.651.649,00 - dos quais foram empenhados o valor total de R\$ 20.891.674,00 ou seja, 81,44% do inicialmente planejado/programado.

Já com relação a nossa COFD – Capacidade Operacional Financeira da Despesa, ou seja, a capacidade de execução financeira-orçamentária, obtivemos uma avaliação ÓTIMA, levando em consideração que durante a execução financeira/orçamentário, houve a anulação orçamentaria na ordem R\$ 4.182.414,00 sobre o orçamento inicial aprovado de R\$ 25.651.649,00 passando o valor atualizado para R\$ 21.469.235,00 dos quais foram empenhado R\$ 20.891.674,00 o que significou um percentual de 97,31%. Obter a avaliação BOM, quanto ao PPD, demonstra uma capacidade técnica satisfatória por parte dos técnicos da direção, coordenadorias, gerências, planejamento e demais setores pertencentes ao MT-Hemocentro, no ato da elaboração do PTA/2023.

Todos colaboraram nos estudos e previsões de consumo e demanda pelos kits, reagentes, medicamentos e todos os materiais e produtos laboratoriais, médico, farmacológico e hospitalar que seriam utilizados durante o exercício 2023, o que resultou na elaboração de processos de aquisições, celebração de diversos contrato de fornecimento de materiais e prestação de serviços, que daria condições às manutenção e operacionalização de todas as atividades do MT-Hemocentro, em conjunto com toda a Hemorrede do Estado, no sentido único de garantir a todo o USUÁRIO DO SUS, o tratamento adequado, tanto aos portadores de patologias hematológicas, bem como o pronto atendimento a todos que em virtude de outras doenças, cirurgias eletivas, de urgência e emergência, as vítimas de acidentes e da criminalidade, necessitasse do sangue, ou de demais hemocomponentes.

Mais que oportuno, é necessário afirmar que as atividades do MT- Hemocentro, Coordenador de toda a Hemorrede, são altamente especializados, utilizando-se tecnologia de ponta na



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

realização de seus testes/exames, em nome do respeito, segurança e garantia de fornecer ao Usuário do SUS, um produto da mais alta confiabilidade quanto a sua qualidade, praticamente todos as nossas despesas de custeio, são realizadas tendo como base a realização de processos licitatórios, os empenhos das despesas e a celebração dos Contratos, o que demanda uma grande necessidade de avaliações, atividades e tomadas de decisões quanto a oportunidade e agilidade em demandar os processos, a realização de gestão durante a tramitação de todos esses processos para que ao final possa se obter êxito nos resultados.

No sentido também de alcançar os objetivos quanto ao alcance e superação dos produtos previstos no PTA/PPA, em 2023 o Hemocentro investiu forte em pessoal na contratação de multiprofissionais, através de processos simplificados de contratação temporária. Isso permitiu a realização e visitação em todas as regiões do Estado das Campanhas de Coleta de Sangue e cadastramento do REDOME, com impacto significativo e direto na realização e superação quantitativa dos produtos previsto.

Não podemos deixar de elencar que o alcance desses resultados, deve-se também ao melhoramento de nossa capacidade operacional e logística colocando em atividade 03 unidades móveis que permitiram as coletas e campanhas supramencionadas. Somando-se força técnica a partir da contratação dos multiprofissionais, a capacidade móvel logística e operacional, aliado aos recursos laboratoriais, farmacêuticos, equipamentos e tecnologia que envolve toda a cadeia de produção, resulta consequentemente ao alcance, realização e superação dos produtos previstos.

Outros aspectos inerentes a implantação da Política de Sangue, perpassa pela necessidade da realização de inúmeras atribuições, que possam contribuir de forma permanente para o aperfeiçoamento ao alcance das metas físicas estabelecidas.

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Sim

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Sim



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Sim. Com a utilização de menos recursos.

Justifique:

Sim, houve eficiência com os recursos previstos. Como é o caso das Consultas, dispensação de Hemoderivados e Unidades Coordenadas que superaram o previsto inicialmente, e o produto Bolsas Coletadas e Produzidas, que atingiram índices tecnicamente empatados com o previsto inicialmente. Há participação todo os atores e demais colaboradores, com destaque a Hemorrede que trabalham em parceria com o MT-Hemocentro e unidades hemoterápicas, ou seja, além das atividades específicas dum banco e sangue tipo as coleta, qualificação, testagem, fracionamento, estocagem, distribuição dos sangues, seus Hemocomponentes, Hemoderivados, Consultas em atendimento aos usuários, transfusões e outros, temos as atividades internas tais quais as desenvolvidas pela própria DIREÇÃO na organização, orientação e participação na confecção e condução das diretrizes do MT-Hemocentro Coordenador, enquanto o responsável pela Gestão e Fortalecimento da Política do Sangue no Estado de Mato Grosso, seja participando e convocando reuniões, atuando na confecção, elaboração, encaminhamento e acompanhamento dos Termos de Referência que possibilitarão a futura confecção, elaboração e celebração dos Contratos e das Atas de Registro de Preço que darão sustentabilidade a execução das ações do próprio Hemocentro.

Temos as ações/atividades desenvolvidas pelo NÚCLEO DE GESTÃO DA QUALIDADE, que consistiram no desempenho de atividade com vistas a implantação da ISO 9901:2015 no MT - Hemocentro. Acompanhamento da Consultoria para implantação do Sistema de Gestão da Qualidade ISO 9901:2015, Acompanhamento com orientações para execução do plano de consultoria para o Sistema de Gestão da Qualidade. Implantação e análise de indicadores de produção e qualidade das áreas técnicas, Elaboração e atualização de documentos do SGQ (missão/visão/valores, política da qualidade, objetivos SGQ, escopo, contexto organizacional, levantamento de riscos e oportunidades, levantamento de stakeholders e plano de comunicação). Tratamento de não conformidade e consolidação de pesquisa de satisfação dos usuários externos perfis paciente e doador. Revisão do manual da qualidade e dos procedimentos de gestão (PG) do SGQ. CLST realizou exames sorologia, e ações de saúde com rodas de conversa setoriais visando as relações interpessoais e melhoria na prática do trabalho junto aos trabalhadores do MT- Hemocentro. Tivemos a visita técnica dos profissionais da Hemobrás e Octopharma para qualificação do MT-Hemocentro para disponibilizar para a indústria o plasma excedente produzido pela Hemorrede pública para a fabricação de medicamentos hemoderivados utilizados pelos pacientes do MT-Hemocentro e em pacientes com doenças autoimunes, oncológicas, entre outras.

Tivemos também as ações/atividades desenvolvidas pela COORDENADORIA DA HEMORREDE (janeiro dezembro/2023), tais como reuniões virtuais com representações de UCTs e ATs, visitas Programa Estadual de Qualificação da Hemorrede em UCTs e ATs, capacitações na modalidade de Roda de Conversa (presencial), Consolidação mensal e monitoramento dos dados do Hemoprod e Hemofluxo. Suporte técnico contínuo as demandas da rede, de ordem técnica e gerencial; Organização do 3º Encontro da Hemorrede Pública Estadual

Observamos as ações/atividades desempenhadas pela COORDENADORIA TÉCNICA, consistindo



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

na coordenação, supervisão e orientação das atividades técnicas diárias desenvolvidas no MT-Hemocentro (funcionograma institucional). Acompanhamento das não conformidades técnicas envolvendo os relatórios de auditorias internas e da Hemobrás. Acompanhamento e intervenção envolvendo indicadores técnicos e não conformidades detectadas na rotina. Observamos que a COORDENADORIA ADMINISTRATIVA conseguiu avanços na qualificação das equipes dos núcleos de gestão da qualidade, educação permanente, gestão de equipamentos, CLST, bem como melhoria na estrutura física.

Ação	2514 - Promoção e Humanização da Saúde no Estado de Mato Grosso
Tipo de ação	Atividade
Objetivos específicos	Promover estratégias intra e intersetoriais para a Promoção e Humanização da Saúde no Estado de Mato Grosso
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde
Responsável pela ação	Rosiene Rosa Pires

QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO

Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15001002	1.103.702,00	1.103.702,00	0,00	923.835,69	725.825,48	83,70	83,70
16000000	454.042,00	454.042,00	0,00	292.130,28	278.036,14	64,34	64,34
Total	1.557.744,00	1.557.744,00	0,00	1.215.965,97	1.003.861,62	78,06	78,06



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO						
Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
Município apoiado	Un	141,00	141,00	141,00	100,00	100,00

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

2514 - Promoção e Humanização da Saúde no Estado de Mato Grosso

Analise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

Em relação a metafísica, obtivemos êxito nos 141 municípios apoiados, em ações de Promoção da Saúde. Consideramos que os produtos foram adequados e alcançados, atingindo 100% da meta, visto que os 141 municípios, compreendidos nas 16 regiões do estado de Mato Grosso foram contemplados com a implementação das ações de Promoção e Humanização da Saúde, priorizando o foco no trabalho intra e intersetorial, a utilização das plataformas digitais (ambiente Virtual : canal YouTube da ESPMT dentre outras ferramentas tecnológicas), além da retomada efetiva das visitas técnicas in loco nos territórios, o que foi possível efetivamente, após a segurança sanitária se estabelecer. Dentre as ações executadas,- 206 Web reuniões em Promoção da Saúde para apoio aos 141 municípios;- 12 Web encontros estaduais, com a participação de 9591 participantes aproximadamente, com foco nas ações intra e intersetoriais (Seminários, Encontros e Web conferências estaduais) com a participação de 100% dos municípios, das 16 regiões de saúde:*Semana de Promoção da Saúde: III Seminário de Promoção da Saúde-Promovendo ambientes saudáveis; *Webinário: Semana Estadual de Conscientização sobre a Alergia Alimentar;*Ações de Alimentação e Nutrição no Enfrentamento as DCNT em Mato Grosso(4); *Atualização da operacionalização dos programas nacionais de suplementação de vitamina A e Ferro; *VI Encontro Intersetorial de Promoção da Vida e Prevenção do Suicídio no Setembro Amarelo; *Web Encontro: Dia Mundial da Alimentação 2023; *I Encontro Mato Grossense de Humanização em Saúde; *Semana matogrossense de doação de leite Humano; *III EMAMA e II ENACS; *SMAM; *Agosto Dourado 2023 em parceria com a Faculdade de Nutrição/UFMT;*Encontro estadual de tutores do método Canguru; *Encontro Regional de Saúde de Juína: Maio Amarelo e Dia Mundial sem Tabaco; *Encontro Regional do PSE; Encontro Integrado do PSE e Alimentação e Nutrição da Região Garças Araguaia;* Webinário PBF 1ª Vigência de 2023;- Agenda Única do Agosto Dourado, finalizada com 358 eventos de promoção do aleitamento materno registrados, em municípios de MT.- 141 Municípios apoiados nas ações Enfretamento ao Tabagismo;- Participação da equipe do PSE, para a operacionalização do programa nos 141 municípios, que desde 2022 tem 100% de adesão;-141 Municípios acompanhados e monitorados no PBF via sistema BFA ;- Campanha de Doação de Frascos-"100% dos municípios, 2000 (dois mil) frascos doados; - 06 novos hospitais em processo de habilitação na IHAC;- 1.238 profissionais capacitados, nos hospitais com IHAC, que tiveram seus selos renovados;- 100% no aumento da produção do banco e postos de coleta de Leite Humano;- 04 tutores formados no método canguru, com fortalecimento do Centro de Referência Estadual;- 07 novas salas de apoio a amamentação monitoradas para certificação;- 20 novos tutores formados na EAAB, com a realização de diversas oficinas de trabalho realizadas nos municípios;- 20 Visitas técnicas aos hospitais no âmbito de MT para acompanhamento das Estratégias BLH, IHAC, EAAB, na Humanização da Saúde e equipe da Equidade em Saúde;- 07 capacitações do Projeto Doutores Palhaços abrangendo 4 regiões de saúde;- Diversas visitas técnicas dentro do estado para



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

fortalecimento das ações de Promoção da Saúde;-Visitas Técnicas interestaduais para implementações das ações em BLH, IHAC, PICS, PBF, PSE, Academia da Saúde e Alimentação e Nutrição: - 07 Web aulas e palestras para os 141 municípios (Dia Nacional da Prevenção da Obesidade, Dia Mundial da Alimentação, DCNT, Micronutrientes;-06 reuniões do projeto CNPq com a FANUT/UFMT, sobre o enfrentamento da Obesidade em MT;-04 Projetos de extensão colaboração e parceria com a FANUT/ UFMT;-03 Boletim Informativo entregues e publicados no site da SES-MT-45 edições do Projeto Feira SUSTentável realizadas;- 32 reuniões virtuais da equipe de Saúde Indígena e 09 virtuais, com os mais diversos setores afins com o tema;-16 Representatividade em instâncias colegiadas;

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Totalmente Adequado

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

Consideramos que as atividades realizadas foram totalmente adequadas, pois as ações foram realizadas em sua maioria com êxito, além de entrega de produtos propostos, parcerias, custeio de viagens técnicas dentro e fora do estado, realização e participação em eventos.

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Dentro do esperado

Justifique:

O objetivo específico da ação ficou dentro do esperado, onde consideramos que as ações contemplaram os 141 municípios do estado, como foram previstas e executadas no planejamento. Contando com ações intra e intersetoriais de promoção da saúde, através de capacitações, web aulas, encontros presenciais e virtuais, atividades de educação permanente, dentre outras.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

Considerando o PPD - Planejamento e Programação da Despesa e o COFD - Capacidade Operacional Financeira da Despesa que nos posiciona em ambas régua como REGULAR, atribuímos essa posição principalmente a restrição administrativa na elaboração de contratos licitatórios e também a ausência de suplementação financeira no ano de 2023. Destacamos, que mesmo com essa posição, conseguimos executar as ações planejadas com menos recurso financeiro nos adequando, dentro das possibilidades apresentadas, sem perder o foco no atendimento aos 141 municípios.

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Sim

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Não

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Sim. Com a utilização de menos recursos.



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Justifique:

Mesmo com restrição administrativa na elaboração de contratos licitatórios e também a ausência de suplementação financeira no ano de 2023, realizamos o planejado no PTA, com adequações e priorizando os 141 municípios com ações prioritárias.

Ação	2515 - Gestão da Atenção hospitalar estadual do SUS						
Tipo de ação	Atividade						
Objetivos específicos	Prestar atendimento hospitalar de média e alta complexidade através dos hospitais sob gestão do Estado						
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde						
Responsável pela ação	Oberdan Ferreira Coutinho Lira						
QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO							
Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15000000	60.000,00	14.060.000,00	0,00	13.999.273,94	10.583.967,61	23332,12	99,57
15001002	271.422.601,00	438.392.601,00	0,00	438.280.888,10	413.763.593,57	161,48	99,97
15010100	0,00	25.000.000,00	0,00	24.996.686,06	24.983.804,76	0,00	99,99
16000000	191.378.310,00	191.378.310,00	0,00	170.493.981,12	137.263.309,02	89,09	89,09



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

16003 110	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16010 000	14.368.522,00	14.368.522,00	0,00	2.799.785,06	60.185,06	19,49	19,49
25000 000	0,00	130.800.000,00	0,00	130.796.962,28	127.960.119,07	0,00	100,00
25001 002	0,00	25.000.000,00	0,00	24.999.929,34	24.989.006,93	0,00	100,00
26000 000	0,00	96.115.419,91	0,00	94.654.512,19	65.011.921,97	0,00	98,48
26010 000	0,00	37.128.985,15	0,00	22.486.381,24	1.920.995,72	0,00	60,56
26020 000	0,00	15.000.000,00	0,00	4.176.917,35	4.116.308,29	0,00	27,85
Total	477.229.433,00	987.243.838,06	0,00	927.685.316,68	810.653.212,00	194,39	93,97

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO

Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
Internação realizada	Un	45.370,00	730.000,00	56.857,00	125,32	7,79
Procedimentos ambulatorial e hospitalar	Un	970.001,00	970.001,00	1.049.289,00	108,17	108,17



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

2515 - Gestão da Atenção hospitalar estadual do SUS

Analise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

Os dados que se referem este relatório são dos Hospitais de Gestão Direta – Hospitais Públicos do Estado de Mato Grosso, a saber: Hospital Regional de Rondonópolis Irmã Elza Giovanella, Hospital Regional de Colíder Dr Masamitsu Takano, Hospital Regional de SINOP Jorge de Abreu, Hospital Regional de Sorriso, Hospital Regional de Alta Floresta Albert Sabin, Hospital Regional de Cáceres Dr. Antônio Carlos Souto Fontes e Anexo I, Hospital Regional de Barra do Bugres, Hospital Estadual Lousite Ferreira da Silva-HELFS e Hospital Estadual Santa Casa- HESC). Em 2022, o Hospital São Luiz Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar passou a integrar ao Hospital Regional de Cáceres Dr. Antônio Fontes, por força de Requisição Administrativa por força do Decreto nº 1320 de 28/03/2022, passando a atuar como um anexo da Unidade Hospitalar.

As produções hospitalares e ambulatoriais de média e alta complexidade do ano de 2023 das Unidades Hospitalares de gestão própria do Estado de Mato Grosso perfizeram o montante de 1.049,289, representado 108.17% da meta prevista no PTA 2023, de acordo com os dados obtidos do sistema SIA/SIH, do Ministério da Saúde, extraídos em 22/01/24.

Para este ano de 2023 foi realizado uma correção da meta física prevista na busca de uma maior aproximação entre valores previstos e realizados. Em 2022 o percentual de execução da produção hospitalar e ambulatorial foi 56,78%, em 2021 o percentual foi de 57,43% e em 2020 de 54,37%. Apesar do não atingimento da meta total prevista nos anos anteriores, percebe-se que os dados de produção ambulatorial e hospitalares obtidos no decorrer dos anos, vêm mantendo proporcionalidade no percentual de execução. Do valor total da produção anual realizada do ano de 2023 de 1.049,289, 5,4% representa a produção hospitalar e 94,6% representa a produção ambulatorial do ano.

Esse percentual demonstra que os hospitais públicos do estado apresentam vocação e perfil assistencial de atendimento ambulatorial, ou seja, os atendimentos realizados nos ambulatórios e consultórios das unidades hospitalares, não considerados de urgências e emergências, que na maioria das vezes são realizados com agendamento prévio de consultas para atendimento de procedimento ambulatorial de alta complexidade e ou custo.

Referente aos atendimentos eletivos (cirurgias, consultas, serviço de apoio diagnóstico e terapêutico) realizados no âmbito do Programa Mais MT Cirurgia 2023 (Programa Estadual de Cirurgias Eletivas) registra-se que foram realizadas 2.775 cirurgias, 29.579 consultas e 12.558 serviços auxiliares de diagnóstico e terapia pelo Hospital Estadual Lousite Ferreira da Silva-HELFS, 3.283 cirurgias, 26.327 consultas e 31.843 serviços auxiliares de diagnóstico e terapia pelo Hospital Estadual Santa Casa, 1.978 cirurgias, 5.766 consultas e 4.281 serviços auxiliares de diagnóstico e terapia pelo Hospital Regional de Alta Floresta “Albert Sabin”, 1.486 cirurgias, 10.377 consultas e 5118 serviços auxiliares de diagnóstico e terapia pelo Hospital Regional de Sorriso, 1.312 cirurgias, 9.078 consultas e 9.155 serviços auxiliares de diagnóstico e terapia pelo Hospital Regional de Rondonópolis “Irmã Elza Giovanella”, 1.109 cirurgias, 4.147 consultas e 6.787 serviços auxiliares de diagnóstico e terapia pelo Hospital Regional de Colíder “Dr Masamitsu Takano”, 682 cirurgias e 7.146 serviços Auxiliares de diagnóstico e terapia pelo Hospital Regional de Cáceres Dr. Antônio Carlos Souto Fontes e Anexo I (São Luiz), 660 cirurgias, 4.940 consultas e 413 serviços auxiliares de diagnóstico e terapia pelo Hospital Regional de SINOP “Jorge de Abreu”.

Esses números refletem a significativa atividade e capacidade operacional dos hospitais do estado no atendimento das demandas por procedimentos eletivos. Cada Unidade Hospitalar contribuiu para esse resultado de acordo com sua capacidade e perfil assistencial, desempenhando um papel crucial na oferta de serviços de saúde à população do estado.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Totalmente Adequado

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

Ao avaliar os resultados alcançados no ano de 2023 em relação à produção hospitalar e ambulatorial nas Unidades Hospitalares de Gestão Direta do Estado de Mato Grosso, observamos um desempenho excepcional que merece reconhecimento.

A meta estabelecida para o ano em questão foi de 970.000 procedimentos ambulatoriais e hospitalares. Entretanto, com satisfação, constatamos que não apenas atingimos, mas superamos significativamente essa meta, totalizando 1.049.289 procedimentos. Essa realização expressiva representa um alcance de 108,17% em relação ao planejado no Plano de Trabalho Anual (PTA) de 2023.

Essa superação é o resultado de um esforço conjunto das diversas unidades hospitalares envolvidas, evidenciando o comprometimento e a eficiência operacional. Cabe ressaltar que, mesmo diante de desafios enfrentados no cenário de saúde, conseguimos superar as expectativas, consolidando a excelência no atendimento prestado à população.

Destacamos ainda que, nos anos anteriores, houve um esforço contínuo para aprimorar os índices de execução, como demonstram os percentuais de 56,78% em 2022, 57,43% em 2021 e 54,37% em 2020. Essa trajetória ascendente reflete a dedicação em buscar uma maior proximidade entre os valores planejados e os realizados.

Além disso, a correção da meta física para o ano de 2023 contribuiu para uma abordagem mais realista, permitindo uma avaliação mais precisa das capacidades operacionais das unidades hospitalares. A integração do Hospital São Luiz Pró Saúde ao Hospital Regional de Cáceres também demonstra uma adaptação eficaz para otimizar recursos e serviços.

Por fim, a análise do percentual de produção hospitalar e ambulatorial, onde 5,4% representa a produção hospitalar e 94,6% a produção ambulatorial, evidencia a vocação e o perfil assistencial dessas instituições.

Em suma, a superação da meta em 2023 não apenas reforça a excelência na gestão de saúde pública em Mato Grosso, mas também destaca o compromisso contínuo em proporcionar um atendimento de qualidade à população, superando desafios e promovendo a saúde de forma eficaz.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Dentro do esperado

Justifique:

O Objetivo Específico da Ação de Prestar Atendimento hospitalar de média e alta complexidade através dos hospitais sob gestão do Estado foi realizado dentro do esperado, demonstrando um compromisso contínuo com a excelência no cuidado com a saúde da população de Mato Grosso.

Em 2023, as unidades hospitalares de gestão própria do estado alcançaram uma produção significativa de procedimentos hospitalares e ambulatoriais de média e alta complexidade, totalizando 1.049.289, o que representa 108.17% da meta prevista no Plano de Trabalho Anual (PTA) de 2023, de acordo com os dados obtidos do sistema SIA/SIH, do Ministério da Saúde, extraídos em 22/01/24.

Essa conquista é resultado direto dos esforços conjuntos empreendidos em diversas frentes. Primeiramente, a participação de todas as unidades no Programa Mais MT Cirurgias 2023 evidenciando o comprometimento em retomar cirurgias eletivas após os impactos da pandemia, conforme estabelecido pelo Decreto Estadual nº 241 de 19/04/2023. Esse programa, com duração de 12 meses, definiu critérios rigorosos para a participação de entidades de saúde públicas e privadas, com o objetivo de atender demandas represadas e garantir acesso à saúde conforme legislação vigente.

Além disso, as reformas realizadas em todos os hospitais sob gestão do Estado desempenharam um papel fundamental na melhoria da infraestrutura e na ampliação da capacidade de atendimento. Destaca-se a reforma do Hospital Estadual Santa Casa, que abrangeu áreas vitais como UTI, centro cirúrgico e pronto atendimento, assim como as intervenções no Hospital Regional de Sinop e no Hospital Regional de Sorriso, que modernizaram e adequaram suas instalações para oferecer um atendimento mais eficiente e especializado.

Essas reformas não apenas aprimoraram a qualidade do atendimento, mas também possibilitaram a introdução de novas especialidades, fortalecendo ainda mais a capacidade de resposta dos hospitais às necessidades da população. Por meio dessas iniciativas, reafirmamos nosso compromisso em fornecer um atendimento hospitalar de excelência, buscando constantemente elevar os padrões de cuidado e garantir o bem-estar e a saúde dos cidadãos de Mato Grosso.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

COFD: Em 2023, os hospitais estaduais passaram por um significativo processo de modernização e expansão, visando melhorar a qualidade do atendimento e fortalecer a capacidade de resposta às demandas da população. Dentre as iniciativas, destacam-se as reformas e construções realizadas, tais como a Reforma do Hospital Regional de Sorriso em diversas etapas, a Construção do Hospital Regional de Alta Floresta, do Araguaia e de Juína, e a retomada da construção do Hospital Central de Alta Complexidade em Cuiabá, entre outras.

Essas intervenções não apenas aprimoraram as instalações nos hospitais em funcionamento, mas também permitiram a introdução de novas especialidades médicas, ampliando a gama de serviços oferecidos. Além disso, foram realizadas aquisições de bens permanentes para equipar as unidades hospitalares, garantindo condições adequadas para o atendimento ao público.

Além das reformas, foi realizado um investimento significativo na aquisição de bens permanentes para as unidades hospitalares de gestão direta da Secretaria de Estado de Saúde. Os valores investidos foram distribuídos entre os diferentes hospitais, totalizando R\$ 14.729.706,73, destinados a melhorias e modernização dos serviços. Destaque-se que:

O Hospital Santa Casa recebeu investimento de R\$ 4.359.405,38;

O Hospital Regional de Alta Floresta "Albert Sabin" recebeu R\$ 531.451,80;

O Hospital Regional de Cáceres Dr. Antônio Carlos Souto Fontes e seu Anexo I (São Luiz) receberam R\$ 1.940.782,96;

O Hospital Regional de Colíder "Dr Masamitsu Takano" recebeu R\$ 320.369,96;

O Hospital Regional de Rondonópolis "Irmã Elza Giovanella" recebeu R\$ 1.329.802,63;

O Hospital Regional de Sinop "Jorge de Abreu" recebeu R\$ 1.086.990,15;

O Hospital Regional de Sorriso recebeu R\$ 1.588.834,71;

O Hospital Estadual Lousite Ferreira da Silva-HELFS recebeu R\$ 2.109.407,53.

Paralelamente, foram realizadas alocações orçamentárias para despesas como diárias, visando viabilizar visitas de acompanhamento das Unidades Hospitalares em todo o estado.

Todas essas ações foram viabilizadas por meio de recursos previstos e suplementados, demonstrando o comprometimento do Estado de Mato Grosso em fortalecer sua rede de saúde e proporcionar um atendimento de excelência à população.

PPD: O Planejamento e programação das despesas foram elaborados para atender às necessidades dos hospitais estaduais, incluindo uma série de reformas e construções essenciais, tais como:

Reforma do Hospital Regional de Sorriso em várias etapas, abrangendo desde o antigo pronto atendimento (PA), Ala B e ambulatório até o centro cirúrgico, CME, Neo Natal, almoxarifado, abrigo de lixo, ala administrativa, lactário, farmácia e ambientes de apoio, além da UTI adulto, Ala A - enfermarias, laboratório e tomografia.

Reforma do Hospital Regional de Rondonópolis, contemplando áreas como enfermaria, administrativo e cozinha.

Reforma do Hospital Regional de Cáceres, iniciando pela fachada, cobertura e cozinha.

Construção do Hospital Regional de Alta Floresta, Araguaia, Juína e Tangará da Serra, além da retomada da construção do Hospital Central de Alta Complexidade em Cuiabá.

Essas obras, concluídas em 2023 ou em andamento para conclusão em 2024, contribuíram para melhorar a qualidade do atendimento, fortalecendo a capacidade de resposta dos hospitais às demandas da população.

Além das reformas, estava prevista a aquisição de bens permanentes para atender as unidades hospitalares de Gestão Direta da Secretaria de Estado de Saúde. O planejamento também contemplou recursos para despesas com diárias, permitindo visitas in loco para vistorias e acompanhamento dos projetos em andamento.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Não

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Sim

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Não se aplica

Justifique:

A eficiência na execução da ação foi obtida, no entanto, sua aplicação não seria possível sem a suplementação orçamentária recebida. Para alcançar os resultados esperados e atender às demandas dos hospitais, foi necessário recorrer a uma suplementação significativa no valor de R\$ 547.296.418,950. Esse aporte adicional foi essencial para viabilizar o cumprimento do planejamento da ação e alcançar os objetivos estabelecidos.

Embora tenhamos obtido eficiência na execução ao atingir os resultados esperados, é importante ressaltar que o valor inicialmente alocado de R\$ 477.229.433,000 não seria suficiente para atender todas as demandas e metas estabelecidas. Em 2023, as unidades hospitalares de gestão própria do estado alcançaram uma produção significativa de procedimentos hospitalares e ambulatoriais de média e alta complexidade, totalizando 1.049.289, o que representa 108.17% da meta prevista no Plano de Trabalho Anual (PTA) de 2023, de acordo com os dados obtidos do sistema SIA/SIH, do Ministério da Saúde, extraídos em 22/01/24.

Dessa forma, a suplementação orçamentária desempenhou um papel fundamental na otimização do uso dos recursos disponíveis, assegurando o cumprimento das metas estabelecidas e demonstrando a importância da gestão eficaz dos recursos financeiros para o sucesso da ação.



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Ação	2516 - Desenvolvimento do sistema integrado de planejamento em saúde da SES-MT
Tipo de ação	Atividade
Objetivos específicos	Promover o planejamento como ferramenta para tomada de decisão pelos gestores do SUS-MT
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde
Responsável pela ação	Oberdan Ferreira Coutinho Lira

QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO

Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15001002	464.500,00	464.500,00	0,00	310.426,37	293.049,49	66,83	66,83
26000000	0,00	423.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	464.500,00	887.625,00	0,00	310.426,37	293.049,49	66,83	34,97

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO

Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
Instrumento de gestão elaborado	Un	15,00	15,00	18,00	120,00	120,00
Sala de Situação em Saúde da SES	Un	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

2516 - Desenvolvimento do sistema integrado de planejamento em saúde da SES-MT

Analise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

Em obediência aos incisos do artigo 165 da Constituição Federal, que tratam das leis do plano plurianual, das diretrizes orçamentárias e dos orçamentos anuais, como também à Lei Complementar 141, de 13 de janeiro de 2012, que regulamenta o artigo 198, também da Constituição Federal, e dispõe sobre o Sistema Único de Saúde - SUS, os instrumentos de planejamento e gestão no âmbito dos entes federativos, a Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso - SES/MT, por meio do Núcleo de Gestão Estratégica para Resultados - NGER, elaborou os instrumentos normativos de planejamento, em articulação com os diversos atores envolvidos no processo, utilizando-se das estruturas básicas e das ferramentas de apoio para a realização e consecução das atividades do ciclo de planejamento do SUS (FIPLAN/DigiSUS/Monitora), sendo elaborados/disponibilizados, no ano de 2023, os seguintes instrumentos:

- Relatório de Ação Governamental - RAG Estatual;
- Relatório Anual de Gestão - RAG Federal;
- Relatórios Detalhados dos Quadrimestres Anteriores - RDQA's;
- Plano Estadual de Saúde - PES;
- Plano Plurianual PPA 2024-2027;
- Plano de Trabalho Anual - PTA;
- Plano de Ação Estratégico;
- Programação Anual de Saúde;
- Relatórios no Sistema de Informação sobre Orçamento Público em Saúde - SIOPS;
- Revisão do PPA Setorial;
- Planejamento Regional Integrado – PRI.

Quanto à Sala de Situação, foi estruturada no âmbito da SES com reforma, adequação e aparelhamento (mobiliários/equipamentos de TI) do espaço físico/virtual, vinculado à Secretaria Adjunta Executiva de Saúde – GBEX, permitindo o seu funcionamento operacional, com disponibilização e sistematização de informações e análises da situação de saúde, a fim de subsidiar a tomada de decisão pela gestão estadual do SUS. Contudo, foi temporariamente desativada em virtude da obra de reforma estrutural em toda a sede da SES, devendo ser retomada após a conclusão do projeto.

A meta foi superada em razão da elaboração de 3 novos instrumentos, quais sejam, o PES, o PPA 2024-2027 e o Plano de Ação Estratégico.

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Totalmente Adequado



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

Os produtos da Ação “2516” foram adequadamente entregues na sua totalidade, na região de planejamento prevista no PTA/LOA, em conformidade com as quantidades físicas programadas para o exercício de 2023. Por se tratar de uma atividade inerente à gestão estadual do SUS e de natureza abrangente, os produtos entregues foram apropriados na regional 9900 – Todo Estado.

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Dentro do esperado

Justifique:

No ano de 2023, a Secretaria de Estado de Saúde direcionou esforços para a continuidade e a melhoria dos processos de planejamento e gestão do Sistema Único de Saúde, com vistas à efetividade das políticas públicas de saúde e o alcance dos objetivos e metas estabelecidos nos Planos/Programas de Saúde.

Assim, foram trabalhadas diversas iniciativas para o desenvolvimento das atividades de planejamento e o fortalecimento dos instrumentos de planejamento do SUS, o que permitiu o alcance do objetivo dentro do esperado.

Dentre as iniciativas desenvolvidas, cabe destacar:

- Atividades de elaboração, acompanhamento, monitoramento e avaliação dos planos e orçamento do SUS, por meio das diferentes ferramentas/plataformas do SUS;
- Disponibilização e divulgação regular de relatórios gerenciais de planejamento, em conformidade com o calendário legal de apresentações dos RDQA's junto ao Conselho Estadual de Saúde e à Assembleia Legislativa de Mato Grosso - ALMT;
- Coordenação do processo de elaboração do Planejamento Regional Integrado, com a realização de oficinas de trabalho para a construção das Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores - DOMI, elaboração dos Planos Macrorregionais de Saúde - PMRS e a Repactuação das ações e serviços nas Macrorregiões entre os 3 entes federativos;
- Monitoramento dos Planos de Melhoria propostos na aplicação do 1º e 2º Ciclos do Modelo de Governança e Gestão, que tem como objetivo contribuir com a maturidade da gestão e governança no âmbito dos órgãos que operam recursos oriundos das transferências da União e aprimorar a efetividade na entrega de valor público à sociedade brasileira;
- Apoio técnico aos municípios no uso da ferramenta DigiSUS;
- Gerenciamento do Projeto Estratégico da área setorial da Saúde no âmbito do Programa Pró-Gestão/BIRD, por meio de reuniões com os técnicos da SEFAZ e do Banco Mundial, com vistas a promover a melhoria da administração das receitas e da gestão fiscal, orçamentária e patrimonial da administração pública brasileira, por meio de ações que visem à redução e racionalização do gasto público com resultados perenes, de modo a contribuir para a sustentabilidade fiscal dos entes subnacionais;
- Criação, dentro da SES/MT, do Serviço de Inteligência Estratégica para Gestão do SUS -



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

SIEGES Mato Grosso, com o uso de Business Intelligence (BI), por meio da construção de sistema de painéis, a fim de apoiar a tomada de decisões estratégicas, táticas e operacionais mediante acesso a um conjunto de informações relevantes e atualizadas.

- Realização, entre os dias 28 de novembro a 1º de dezembro de 2023, do 1º Seminário de Ações Estratégicas, com a participação dos gestores estaduais e respectivas equipes estratégicas da SES/MT, que resultou em Plano de Ação Estratégico.

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

O resultado do Planejamento e Programação da Despesa (PPD), calculado na régua da ABOP, teve resultado de 66,83% de variação em relação aos valores planejados inicialmente no PTA/LOA, com resultado considerado regular, em razão de que foram empenhados valores abaixo da dotação orçamentária inicialmente prevista para o exercício. Dentre os fatores que contribuíram para este resultado, foi a não realização de eventos externos e nas regiões de saúde, que foram reprogramados para o exercício 2024.

Quanto ao resultado da Capacidade Operacional Financeira da Despesa (COFD), que teve desempenho deficiente (34,97%), deu-se pela incorporação tardia do superávit financeiro dos recursos da fonte 2.600.0000, provenientes do Ministério, que destinavam-se ao financiamento e custeio das atividades estratégicas para a coordenação do processo de Planejamento Regional Integrado - PRI, inviabilizando a realização dos eventos programados nas regiões de saúde, conforme Portaria GM/MS nº 2830/2023, de 29 de dezembro de 2023, que prorrogou o prazo para execução do instrumento até 31 de dezembro de 2024.

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Não

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Sim



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Sim. Com a utilização de menos recursos.

Justifique:

Houve a inviabilização da execução dos recursos federais da fonte 2.600.0000 em virtude do atraso da suplementação.

Os demais recursos foram disponibilizados dentro do programado.

Ação	2518 - Manutenção e funcionamento do Conselho Estadual de Saúde-CES						
Tipo de ação	Atividade						
Objetivos específicos	Fortalecer as instâncias de controle social e de participação social no SUS						
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde						
Responsável pela ação	Lucia Maria De Almeida						
QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO							
Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15001002	3.000.000,00	3.000.000,00	0,00	2.955.846,54	2.186.419,29	98,53	98,53
Total	3.000.000,00	3.000.000,00	0,00	2.955.846,54	2.186.419,29	98,53	98,53



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO						
Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
Demanda recebida	Un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Conferencia de Saúde realizada	Un	1,00	1,00	1,00	100,00	100,00
Reunião do Conselho realizada	Un	12,00	12,00	12,00	100,00	100,00

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

2518 - Manutenção e funcionamento do Conselho Estadual de Saúde-CES

Analise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

Produtos entregue conforme planejado.

Foram realizadas as reuniões ordinárias conforme planejado.

Referente as demandas recebidas, realizado trabalho previamente definido, atendendo todos os municípios do Estado com visitas técnicas e assessorias online para levantamento de dados e informações sobre o funcionamento dos Conselhos Municipais de Saúde no âmbito do SUS, bem como fomentado a manutenção dos CMS garantindo a efetivação do Controle Social. O fortalecimento do controle social no SUS visa propor, acompanhar e fomentar a efetivação das políticas de saúde no Sistema Único de Saúde, que atenda todos de forma humanizada, igualitária e com qualidade.

Foram realizadas oficinas para os conselheiros estaduais e municipais de saúde de Mato Grosso;

Foi realizada a 10ª Conferência Estadual de Saúde de Mato Grosso, no Hotel Fazenda Mato Grosso com cerca de 700 participantes, nas datas de 23 a 26/05/2023 onde o Tema foi "Amanhã vai ser outro dia". O evento foi imprescindível para o alinhamento dos trabalhos voltados à saúde em Mato Grosso. Por meio dessa conferência as propostas debatidas seguiram para a etapa nacional em Brasília.

Em Julho de 2023 foram enviados os delegados eleitos para participarem da 17ª Conferência Nacional de Saúde, e em dezembro de 2023 para a 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental e foi concluído a ultima etapa da Conferência de Saúde Mental em dezembro de 2023.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Totalmente Adequado

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

Foram entregues corretamente, e concluídos como acordado.

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Dentro do esperado

Justifique:

Através do cumprimento das ações realizadas fortaleceu-se as instâncias de controle social e de participação social no SUS.

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

Os resultados alcançados foram exitosos, uma vez que as ações planejadas foram executadas de acordo com o PTA.

Todas as subações propostas foram asseguradas, garantindo o cumprimento das etapas e elevando o "status" dos índices de PPD e COFD ao nível ótimo. A partir de um objetivo específico, foram traçadas as estratégias que puderam ser exequíveis, pois a despesa foi contemplada com uma programação realística e a execução de despesa conclusiva (empenhada, liquidada e paga).



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Sim

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Não

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Sim. Com os recursos previstos.

Justifique:

Os recursos foram liberados ao longo do exercício, em fluxo compatível com a programação.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Ação	2520 - Regionalização das Redes de Atenção à Saúde - RAS e enfrentamento da COVID 19
Tipo de ação	Atividade
Objetivos específicos	Organizar e qualificar os serviços ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade nas regiões de saúde de Mato Grosso
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde
Responsável pela ação	Diogenes Marcondes

QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO

Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15000000	0,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15001002	53.377.879,00	61.377.879,00	0,00	60.156.234,32	59.258.965,57	112,70	98,01
25000000	0,00	17.352.394,56	0,00	14.576.427,21	14.076.427,21	0,00	84,00
Total	53.377.879,00	78.930.273,56	0,00	74.732.661,53	73.335.392,78	140,01	94,68

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO

Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
Município apoiado	Un	142,00	147,00	141,00	99,30	95,92
Município Cofinanciado	Un	141,00	141,00	141,00	100,00	100,00



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

2520 - Regionalização das Redes de Atenção à Saúde - RAS e enfrentamento da COVID

19

Analise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

As metas propostas foram alcançadas, e 141 municípios foram apoiados e cofinanciados, apesar do equívoco na escrita onde se lê 142 e 147 municípios sendo o correto 141 municípios. Tal análise apoia no fato de que as demandas encaminhadas pelos municípios via gestão, área técnica ou instâncias colegiadas foram atendidas a medida do que foi proposto e considerando a capacidade técnico-operacional da própria SES/SAS em atender as demandas. No quesito apoio por meio de cofinanciamento das ações e serviços de saúde reporta que todos os repasses previstos nas Portarias de cofinanciamento foram efetivados. A unidade realizou as entregas planejadas para organização da rede de atenção regionalizada, sendo assim, pode se considerar as entregas por eixo temático (rede de atenção psicossocial, rede materna infantil, rede atenção as condições crônicas e rede urgência e emergência), dentro da competência da SAS, que as principais ações de organização de rede de atenção foram operacionalizadas do ponto de vista de condução ou estão em andamento. Na reestruturação SAS destaca-se o importante avanço na elaboração do perfil das unidades hospitalares sob gestão direta da SES, com foco na regionalização dos serviços de saúde de acordo com a necessidades dos usuários no seu território, este processo conclui a 4ª etapa nas 16 regiões de Saúde. A legislação do SUS prevê como forma de apoiar os municípios na efetivação das ações de atenção à saúde ao cidadão o cofinanciamento das ações e apoio por meio de cooperação técnica in loco. A SAS promove repasses financeiros aos municípios como forma de descentralizar e incentivar à regionalização das ações e serviços de saúde UDR, AT, UCT, CAPS, nas Unidade de Pronto Atendimento/UPA 24h, no enfrentamento a Hanseníase, nos Serviço de Atenção Especializada/SAE, Aplicação do FEEF/MT, e Implantação dos Ambulatórios de Atenção Especializada por meio do Planifica/SUS. Para o ano de 2023 foi repassado aos municípios, para cofinanciamento das ações, o montante aproximado de R\$ 30.310.200,00 (trinta milhões trezentos e dez mil e duzentos Reais). As ações executadas na área materno infantil, a Razão de Mortalidade Materna (RMM) de 48,60, próximo da meta estimada em 48,70. Foram implantadas 09 Equipes Multidisciplinares de Aconselhamento- EMA, foram aplicadas Matriz de intervenção, parceria com o IFF/MS para realizar o Desenho da Rede Materno Infantil no Estado e investido na qualificação dos profissionais através da colaboração para realização do Curso de Anomalias Congênitas; Participação em Encontros Nacionais em Saúde da Mulher e Saúde da Criança e Adolescente; Oficina de trabalho: Morte Materna de Mulheres Negras no Contexto do SUS. Elaborada a Caderneta da Gestante onde destaca MT como o 2º estado com caderneta exclusiva. Na atenção à saúde do idoso, realizou-se acompanhamento nos ERS para monitoramento das ações e para implementação do IVCF-20 para estratificação de risco dessa população. Em prol de qualificação foi realizado: Webnar; Treinamento virtual com médicos e residentes de Sinop sobre estratificação de risco da população idosa; Reuniões para elaboração da Caderneta do Idoso em MT. Na atenção as condições crônicas, foi elaborado Plano de Ação para organização da Linha de Cuidado da Doença Renal Crônica e está em elaboração a Linha de Cuidado à Pessoa com Diabetes e Hipertensão Arterial, reuniões para Alinhamento Teórico sobre a Rede de Atenção à Urgência e Emergência do Estado e feita a recomposição do Grupo Conductor de Urgência e Emergência. Para organização da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), para atenção à saúde de pessoas com TDAH, TEA etc. Foram realizadas ações de promoção da saúde mental. Mantidas parcerias institucionais com o IPUB/RJ e UFMT. 13 oficinas no combate ao tráfico de pessoas. Também foram elaboradas os projetos estratégicos das Linhas de Cuidado Oncologia, Cuidado Atenção às Pessoas com DRC e Cuidado Atenção às Pessoas com Epilepsia com levantamento de dados.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Totalmente Adequado

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

O produto foi totalmente adequado, Visto que as ações e os repasses foram realizados atendendo assim o objetivo

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Dentro do esperado

Justifique:

O objetivo específico "Organizar e qualificar os serviços ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade nas regiões de saúde de Mato Grosso" foi dentro do esperado, pois foi possível executar as ações planejadas.

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

Analisando as informações de PPD e COFD da Ação 2520 (PTA 2023) observou-se o Planejamento e Programação de Despesa (PPD) como deficiente em 140%. Partindo do princípio que o PTA/2023 foi iniciado com dotação orçamentária menor que o necessário e ao longo do período de execução foi necessário suplementação orçamentaria para dar suporte as ações inicialmente planejadas, no entanto com a suplementação foi possível realizar a despesa, possibilitando alcançar os resultados apresentados. A Capacidade Operacional Financeira da Despesa (COFD) correspondendo a 94,682% sendo avaliado na posição "ótima". É possível observar este desempenho em todas as fontes. Os repasses aos municípios correspondem o maior montante da Ação 2520. Já os repasses financeiros referentes ao cofinanciamento foram empenhados e liquidados até a competência financeira dezembro/2023. O resultado apurado da execução orçamentária, demonstrou que houve eficácia na implementação da ação para o processo de organização da rede



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

regionalizada.

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Sim

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Sim

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Sim. Com os recursos previstos.

Justifique:

Partindo do princípio que o PTA/2023 foi iniciado com dotação orçamentária menor e ao longo do período de execução foi necessária suplementação orçamentária para a realização das ações planejadas proporcionando os resultados alcançados, logo os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com a necessidade para a realização da ação 2520 no ano de 2023.



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Ação	2521 - Formação e qualificação de trabalhadores do Sistema Único de Saúde por meio da Escola de Saúde Pública-ESP
Tipo de ação	Atividade
Objetivos específicos	Formar e qualificar trabalhadores para o SUS, na perspectiva da Educação Permanente em Saúde, em consonância com as Diretrizes Nacionais da
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde
Responsável pela ação	Silvia Aparecida Tomaz

QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO

Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15001002	15.491.260,00	8.991.260,00	0,00	8.533.647,76	6.064.145,68	55,09	94,91
26000000	0,00	2.095.849,60	0,00	434.880,00	219.600,00	0,00	20,75
Total	15.491.260,00	11.087.109,60	0,00	8.968.527,76	6.283.745,68	57,89	80,89

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO

Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
Pessoa formada	Un	3.000,00	3.000,00	1.871,00	62,37	62,37
Pessoa capacitada	Un	35.000,00	35.000,00	24.657,00	70,45	70,45



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

2521 - Formação e qualificação de trabalhadores do Sistema Único de Saúde por meio da Escola de Saúde Pública-ESP

Analise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

A ESPMT, gestora da Educação Permanente em Saúde no Estado de MT, desenvolve e executa processos de qualificação, capacitação, aperfeiçoamento e formação. Alguns destes são realizados em curto tempo, como é o caso das atividades de extensão, outros demandam carga horária, que ultrapassam a temporalidade de 365 dias, conforme legislações vigentes, o que impacta na finalização dos cursos de especialização e principalmente formação técnica, cujo o Produto é "Pessoa Formada". Analisando o desempenho de 62,370% meta física, pessoa formada, ocorreram 04 turmas de cursos técnicos e outros em andamento em 2024. O quantitativo de educandos inscritos nos cursos Técnico de Enfermagem, que estão em andamento totalizam 563, sendo 19 turmas distribuídas em todo o estado, porém estes não retratam a abrangência das ações para este público que demanda a Educação Profissional Técnico de Nível Médio. Devido ao longo período de duração dos cursos de formação técnica, a meta PPA 2024/2027, foi unificada para melhor representar as ações educacionais de formação e qualificação deste público, ou seja, para os técnicos e auxiliares em diversas áreas do SUS. O desempenho regular de 70,450% da meta física, produto pessoa capacitada, constitui-se de 7014 certificados emitidos, mais a participação de 17387 dos cursos/encontros/eventos síncronos disponibilizados no Canal YouTube da escola, com emissão de Portarias. O alcance desse desempenho, deve-se a realização de ações protagonizadas pela ESPMT nos seguintes eixos: a) Gestão da Educação na Saúde: Ação qualificada e articulada da gestão; gestão administrativa e apoio logístico na execução dos cursos; A permanente atualização do Banco de Colaboradores Externo de Especialistas, Mestres e Doutores; Continuidade e ampliação das parcerias Interinstitucionais, LAIS/UFRN e outras IES; A participação qualificada nas ações junto ao Ministério da Saúde como a elaboração do Plano de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde, iniciado na Oficina Regional Planejamento da Área de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde no SUS, início de junho de 2023, em Brasília; Participação como membro da Câmara Técnica do Conass-Redecoesp e Rede Brasileira de Escolas de Saúde Pública. b) Pós graduação (Lato sensu): Qualificação por meio de cursos de especialização, finalização de 07 e 03 cursos em andamento. c) Cursos técnicos: 19 turmas do curso técnico de enfermagem em andamento. d) Programas de Residência: Processo seletivo unificado/PRM, 07 selecionados; Projeto de Programa de Expansão e Fortalecimento das Residências em Saúde. e) Estratégias de Educação Permanente em Saúde: Atuação das Comissões de Integração Ensino e Serviço/CIES e Núcleos de Educação Permanente em Saúde/NEPS que viabilizaram a execução das atividades programadas; Programas permanentes de qualificação, citamos: QUALI Gestão do SUS; Curso de Qualificação dos Profissionais da Atenção Primária-QUALI-APS-MT; Quali Saúde Mental e QUALI Dimensionamento/APS e AIDPI. Cursos de Educação Permanente em Saúde: conexões de pensar, refletir e construir práticas educativas e processos de trabalho; Capacitação para o exercício da docência; Educar para TransFORMAR: Encontro do Fortalecimento dos NEPS, das CIES e dos cenários de práticas da SES-MT, que gerou 05 Encontros de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde nas Macrorregionais: Caminhos Pantaneiros, Caminhos do Cerrado e Caminhos Amazônicos nas macrorregionais, Centro Norte, Leste, Norte, Oeste e Sul com participação de 297 pessoas. f) Estratégia de integração ensino-serviço: 09 reuniões ordinárias da CIES e reuniões de orientação ao NEPS; Parecer pedagógico de planos de desenvolvimento de estágio, vinculados aos termos de compromisso institucional do estágio curricular; g) Educação mediada por tecnologias (EaD) e disseminação conhecimento: 133 cursos de extensão (curta duração) disponibilizados no Ambiente Virtual de Aprendizagem da ESPMT; 58 eventos educacionais no canal Youtube e Google Meet em atividades educacionais.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Totalmente Adequado

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

Avançando na modernização da Gestão da ESPMT em consonância ao Plano de Desenvolvimento Institucional - PDI, o Sistema de Gestão Acadêmica agregou agilidade e confiabilidade nas informações dos processos educacionais, além de possibilitar rápido acesso às inscrições e certificados, assim como, a possibilidade de gerar relatórios gerenciais por município, regional e região de saúde. No que tange às questões de acesso à informação, modernização e potencialização de ações educacionais com recursos mediados por tecnologia, deu-se início ao desenvolvimento e personalização de uma nova Plataforma que em futuro breve será utilizada pela ESPMT, o AVASUS. Essa Plataforma é resultado da efetivação do Acordo de Cooperação com a UFRN/LAIS, neste ano a meta é a implantação da instância do AVASUS na Escola, o que vai impulsionar e aumentar a qualidade dos cursos, devido a modernização que esta plataforma possui. Por outro lado, a cada ano, a regionalização e descentralização das ações da ESP-MT se concretiza junto aos seus projetos educacionais executados em todo o território de Mato Grosso. Essa presença está embasada na Política de Educação Permanente em Saúde (PNES), por meio das 17 Comissões de Integração Ensino e Serviço, onde posteriormente, são pautadas e pactuadas em CIR e CIB. A procura pelos cursos ofertados pela ESPMT estão registrados em e-mail, reuniões e ofício, assim como, é verificado a necessidade da demanda, pela quantidade de inscrições para pleitear uma vaga nos cursos de especialização e curso técnico. De forma ascendente e voltados a realidade e necessidades locais, destaca-se alguns processos educacionais de qualificação, aperfeiçoamento e formação técnica distribuídos em todos Estado. Há mais de 40 anos não havia no Brasil a formação de médicos especialistas em Hansenologia e em 2023 a ESPMT formou 17 médicos Especialistas em Hansenologia; 31 em Atenção à Saúde da Pessoa com Transtorno do Espectro do Autismo; 29 em Auditoria no SUS; 96 em Saúde Mental, em 3 turmas. Pela temporalidade há especializações em andamento como: em Plantas Medicinais e Fitoterapia; Hansenologia 2 (médicos); Enfermagem Obstétrica; Saúde Pública; Avaliação em Tecnologias. Destacamos que em 2024 será iniciado a formação de especialistas em Gerontologia e Interprofissional em Atenção Integral à pessoa com Hanseníase, duas propostas inovadoras e de grande relevância ao SUS de Mato Grosso. A descentralização dos cursos técnicos como uma importante meta e ao mesmo tempo um grande desafio, exige um planejamento minuciosamente estruturado e organizado. Desafios que não foram impedimentos, quando se verifica que estes cursos apresentaram 2.048 inscritos para pleitear uma vaga no Curso Técnico em Enfermagem, assim como, da preferência dos Gestores da Saúde, pela contratação do profissional que tem Diploma emitido pela ESPMT. São 19 turmas em andamento, sendo 03 em Cuiabá, e 16 no interior do Estado, Água Boa, Barra do Garças, Cáceres, Campo Verde, Diamantino, Juara, Nova Mutum, Peixoto de Azevedo, Primavera do Leste, Rondonópolis, São Félix do Araguaia. Ao todo foram ofertadas 480 vagas para cidadãos da comunidade, e assim destinadas às vagas para pessoa com deficiência (PcD), quilombolas, indígenas e egressos do sistema prisional. Permeando pelos cursos de qualificação e pela proposta educacional do cuidado à saúde integral e ações afirmativas e de inclusão, traz-se destaque aos seguintes cursos: Terapia comunitária integrativa; Programas de Qualificação em Saúde Mental, modelo clínico psicossocial e matriciamento - 1ª oferta e 2ª oferta em andamento e; cursos voltados para



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

saúde indígena- Quali - APS-MT, Eixo temático II: saúde mental indígena. A Escola se fortalece como gestora da EPS articulando e promovendo a escuta dos trabalhadores e comunidade junto às regiões, por meio das CIES Regionais ao desenvolvimento junto às áreas técnicas da SES e dos Municípios de planos, projetos e programas que tragam melhorias no serviço.

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Dentro do esperado

Justifique:

No mundo do trabalho em saúde se qualificar e rever suas práticas sempre é necessário, e por outro lado, é um desafio desenvolver estratégias educacionais que provoquem não apenas a sua inscrição, mas a sua permanência e conclusão do curso. Desta forma, a Escola de Saúde Pública tem papel estratégico na gestão da educação na saúde, trabalha no sentido de fortalecer, promover e realizar processos educacionais na ótica da Educação Permanente em Saúde e pelo caminho educacional da Andragogia, tem respondido positivamente em seu papel de transformação das práticas pela educação libertadora. Focada na excelência junto às atividades educacionais que desenvolve, a ESPMT considera o saber que cada pessoa traz consigo e partindo destes saberes são desenvolvidos planos, projetos e programas destinados ao fortalecimento do SUS. As atividades educacionais presenciais somadas às mediadas por tecnologias que acontecem principalmente no Ambiente de Aprendizagem Virtual (AVA) e Canal Oficial da ESPMT no YouTube, proporcionaram o acesso de qualidade em diversos temas da saúde aos seus trabalhadores e futuros trabalhadores e a comunidade em geral. Destacamos os cursos na modalidade autoinstrucional: Educação Permanente em Saúde: conexões do pensar, refletir e construir práticas educativas e processos de trabalho; Capacitação para o exercício da docência nos cursos oferecidos pela ESP/MT e; 133 cursos de Atividade de Extensão, nos seguintes eixos: Plantas medicinais e fitoterápicos; Hanseníase; Terapias Florais; Técnico em Enfermagem; Saúde Mental; Dimensionamento; Auditoria; Transtorno do espectro autista; Atenção Primária à Saúde; Gestão do SUS; Educação Permanente em Saúde; Docência na ESPMT; Residência em Saúde; Pesquisa em Saúde; Covid-19; Práticas Integrativas e Complementares; Doenças Raras; Odontologia; Programa Saúde na Escola; Vigilância em Saúde; Vigilância em saúde; Tutoriais de acesso aos ambientes virtuais da ESPMT; Comissão Local de Saúde do Trabalhador; Promoção à Saúde; Violência e Saúde; Saúde da Criança, adolescente e jovem; Terapia Intensiva; Setembro Amarelo – prevenção de suicídio; Leishmaniose; Saúde Indígena; Saúde do idoso; Assistência Farmacêutica; Sistema de Informação; HIV/AIDS; Saúde do Trabalhador. Com a efetivação do Acordo de Cooperação com a UFRN/LAIS em 2022, e as definições com equipe do LAIS, foi elaborado plano de ação para realizar a implantação da instância do AVASUS na Escola, a proposta é potencializar e modernizar as ações educacionais com recursos abertos e fechados mediados por tecnologia em 2024. Diante dos avanços e resultados apresentados, entendemos que o alcance do objetivo específico da ação 2521-“Formar e qualificar trabalhadores do SUS na perspectiva da Educação Permanente em Saúde em consonância com as Diretrizes da Educação e da Política Estadual de Saúde”, foi significativo principalmente no desenvolvimento das múltiplas



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

competências e habilidades dos trabalhadores do SUS e aos futuros trabalhadores. A Escola se fortalece neste movimento de articulação com as regiões por meio das CIES Regionais e áreas técnicas da SES, propiciando momentos de diálogo e escuta das necessidades dos trabalhadores e comunidade, de promover a qualificação em todos os níveis de formação considerando a importância de todos para que o SUS dê respostas às necessidades da população. A pandemia trouxe a necessidade emergente de profissionais aptos ao atendimento do cuidado e promoção da saúde, fato que destacou o importante papel das Escolas de Saúde Pública no Brasil. Pós pandemia a ESPMT cresce e se fortalece em todos os seus aspectos, organização interna-financeira e orçamentária, modernização tecnológica e estrutural (reformas), tem credibilidade e visibilidade nas mídias sociais e representatividade em instâncias de decisão superior, Conass, Ministério da Saúde, dentre outros.

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

No geral, a execução do planejado e executado da ESP-MT em 2023, melhorou se comparado ao ano anterior, o percentual alcançado do COFD de 80,891%, refere-se à execução de 100% dos contratos de manutenção da unidade: Vigilância Armada, Limpeza e Jardinagem, Telefonia, Energia Elétrica, Copeira, Recepcionista, manutenção dos ares-condicionados, locação de espaços físicos, Passagens Terrestre e Aéreas, alimentação, Serviços Gráficos, entre outros. Destaca-se que devido a reforma da ESPMT, em processo de finalização e às demandas dos cursos por espaço físico, o saldo do nosso contrato não foi suficiente, mas com cooperação técnica com instituição parceiras e com saldo contratual de outras áreas conseguimos executar os nossos cursos até o final de 2023. Outro fator que impactou no bom desempenho na execução dos processos educacionais foi a implantação de nossos Sistemas como SGA -Sistema de Gestão Acadêmico, SICAD Sistema de Concessão de Adiantamento, SIGEV, Sistema Estadual de Gestão de Viagens. Por outro lado, o PPD alcançado foi de 57,894%, alguns fatores contribuíram para o desempenho deficiente desta meta, pois o planejamento orçamentário e financeiro previa a elaboração de 30 (trinta) termos de referência para estruturação e modernização da Escola, que devido a necessidade de adequação a Nova Lei de Licitação nº 14.133/2021 e novo fluxo e documentação exigidas pelo sistema de aquisição governamental, tiveram que ser reformulados, que ocasionou o remanejamento de R\$ 6.500.000.000 para outras áreas da SES. Com a reforma da estrutura física da ESPMT e reformulação dos Termos, 09 (nove) em andamento, dentre eles, destaca-se processo de modernização, em fase de cotação e que após implantada irá impactar na qualidade dos serviços prestados, ou seja, a inovação e disseminação das informações ocorrerá em tempo real e acessível a todos; seguro escolar para atender alunas/os no estágio curricular; aquisição de Material Clínico Hospitalar para atender aos cursos que ofertam estágio supervisionado; Fornecimento e Instalação de Cortinas; Estruturação da Sala de Convivência (Equipamentos de Pilates) e Locação de Espaço e produção de eventos para atender aos cursos realizados fora da estrutura da ESPMT. Salientamos que os cursos técnicos em andamento, 19 turmas, estão ocorrendo dentro do programado, tiveram execução de 08 (oito) módulos em 2023, com previsão de finalização em 2024. Tivemos uma melhor performance na execução de cursos de pós graduação visualizados no Plano de Trabalho Anual/Gerencial, realizado para dar cobertura à execução de 02 (dois) importantes cursos: Especialização de Avaliação em Tecnologias de Saúde e Especialização em Enfermagem Obstétrica.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Sim

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Sim

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Sim. Com os recursos previstos.

Justifique:

A ESPMT ao mesmo tempo em que articula, planeja e executa diversas ações, está se preparando para o futuro com a modernização de equipamentos, estrutura física e organizacional. No Plano de Desenvolvimento Institucional (PDI), é que a compreensão política e institucional da instituição da ESPMT, apresenta claramente seu papel, quais são as suas tarefas, para onde pretende crescer e define suas principais estratégias e ações. Com o PDI atualizado e modernizado que é um instrumento fruto de um trabalho participativo e democrático, apresenta 12 eixos de importância à ESPMT e ao SUS de Mato Grosso, sendo esses: Gestão da Educação na Saúde; Educação Permanente em Saúde; Integração Ensino-Serviço em Saúde; Ordenamento da Formação; Políticas de Ensino; Educação Profissional Técnica; Residência Integrada em Saúde; Política de Pesquisa; Política de Extensão; Política de Inovação; Linha Editorial e Revista Pantaneira de Saúde Coletiva e; Infraestrutura. Junto ao PDI também passou por atualização e modernização o Projeto Político Pedagógico (PPI), que é a bússola que conduz o docente, trabalhador da saúde, no planejamento e execução de suas ações. Também em fase de finalização a revisão do seu Regimento Interno, que tem provocado necessidade de cada trabalhador rever sua atuação junto ao grupo de colegas e (re)construir suas macros e micros competências, em concordância a missão da ESPMT, assim como, rever sua estrutura organizacional. O Banco Interno e Externo de Graduados, Especialistas, Mestres e Doutores, foi uma estratégia de Gestão e a Publicação da Lei nº 12.174 de 07 de julho de 2023, que Institui Bolsa Estudo e Bolsa Desenvolvimento no âmbito da SESMT; trouxeram resolutividade a muitos entraves junto a sua execução, estratégias que são reconhecidas e que vem sendo copiada por outros Estados. A Escola de Saúde Pública, autônoma em seu planejamento, ligada ao nível Central orçamentário da SES, alcançou bom



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

resultado, com recurso previsto. Enquanto responsável pela condução da Educação da Saúde na SES e junto ao SUS do Estado, também Gestora da Educação Permanente em Saúde, a ESPMT destaca ações que impactaram no bom desempenho da execução financeira da escola: utilização banco de credenciamento de docentes, realização da reforma prédio escola, execução dos contratos de apoio logístico, formalização de parcerias com instituições de ensino públicas e privadas por meio de termos de cooperação de cenários de práticas, qualidade e eficiência na elaboração de projetos e, qualidade e eficiência na elaboração projetos educacionais mediados por tecnologia, utilização canais nas mídias sociais e o aumento 990% de cursos de especialização, onde passou a formar especialistas em Saúde Pública, Hanseníase, Transtorno do Espectro Autista, Fitoterapias e Plantas Medicinais, Auditoria e Saúde Mental, Avaliação em Tecnologias de Saúde e mais nova oferta a ser concluída em 2024, Enfermagem Obstétrica, com proposta de ser uma unidade escola. Destaca-se também nestes últimos 5 anos a retomada da Formação de Técnica em Enfermagem, Saúde Bucal, Vigilância em Saúde, Órtese e Prótese. Junto ao norteamo do PPI e Portaria Interna da ESPMT, todas as atividades educacionais certificadas pela Escola, apresenta projeto, parecer pedagógico e portaria de certificação, tal dinâmica, garante a lisura quanto às estratégias metodológicas educacionais que devem ser adotadas, levando o nome da ESPMT e com certificação reconhecida nacionalmente, com credenciamento junto ao Conselho Estadual de Educação e Cadastro no E-MEC. O que trouxe impacto negativo ao alcance de execução de 100% de execução do recurso em programado, foi a não conclusão dos Termos de Referência, que é umas das normativas previstas em lei, para dar segurança na aquisição de materiais/equipamento e contratação de serviços, visto isso requer tempo necessário na organização dos processos, tornando-se justificando o fluxo dentro da Secretaria Estadual de Saúde



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Ação	2522 - Reorganização do sistema de vigilância em saúde
Tipo de ação	Atividade
Objetivos específicos	Reestruturar o sistema estadual de vigilância em saúde.
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde
Responsável pela ação	Alessandra Cristina Ferreira De Moraes

QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO

Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15001002	11.213.610,00	11.213.610,00	0,00	10.292.414,65	9.187.571,57	91,79	91,79
16000000	7.130.000,00	7.130.000,00	0,00	5.791.633,47	4.334.506,30	81,23	81,23
16010000	4.040.738,00	4.040.738,00	0,00	1.529.699,24	924.595,58	37,86	37,86
Total	22.384.348,00	22.384.348,00	0,00	17.613.747,36	14.446.673,45	78,69	78,69

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO

Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
Município abastecido	Un	141,00	141,00	141,00	100,00	100,00
Município apoiado	Un	141,00	141,00	142,00	100,71	100,71



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

2522 - Reorganização do sistema de vigilância em saúde

Analise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

Produto 1: O produto “município abastecido” é adequado às regiões previstas, pois, atendeu as necessidades do estado (9900) com imunobiológicos, caixas térmicas, seringas, inseticidas e larvicidas). Em relação a região Sul (0600), foram realizados investimentos com aquisição de equipamentos (2 caminhões refrigerados, 2 para carga seca e duas vans) para atender a rede de frio (central de armazenamento e distribuição de imunobiológicos), que se localiza na região nessa região.

Produto 2: A execução física (meta) dos produtos planejados (municípios apoiados) foi alcançada em 100% e o desempenho classificado com bom e entregues aos 141 municípios. Todos os municípios do estado (9900) foram apoiados com a realização de 171 visitas /supervisões técnicas de programas (DANT, IST/hepatites, malária, dengue, leishmaniose, hanseníase e tuberculose, toxoplasmose, Covid19, entre outros); 23 reuniões técnicas virtuais; 82 capacitações/treinamentos virtuais/presenciais; 06 planos para agravos/doenças (dengue, tuberculose, hanseníase, meningites, Influenza aviária, monkeypox) para o estado de MT; 06 eventos técnicos; 22 itens de material orientativo e/ou normas técnicas e 31 matriciamentos. Para os municípios (Salto do Céu, Gaúcha Norte, Novo São Joaquim, Juscimeira, Diamantino, Chapada dos Guimarães, Barra do Bugres, Rondonópolis, Várzea Grande, Tabaporã, Santa Carmem, Paranaíta, Primavera do Leste, Lucas do Rio Verde, Santa Rita do Trivelato, Campos de Júlio, Ipiranga do Norte, Paranatinga, Tapurah Campo Verde, Planalto da Serra, Nova Brasilândia, União do Sul) que atingiram as coberturas vacinais do programa “Imuniza mais MT” foram repassados recursos financeiros como incentivo pelo alcance das metas. Todas as atividades foram realizadas pelas equipes do nível central e dos 16 Escritórios Regionais de Saúde (ERS) do estado. Apesar do alcance da meta, o esforço realizado pelas equipes técnicas dos Escritórios Regionais de Saúde (ERS) e do nível central da SES, não foi suficiente para atender todas as demandas dos municípios, devido ao quantitativo insuficiente de técnicos qualificados para atender adequadamente todos os municípios.

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Totalmente Adequado



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

Produto 1: O produto “município abastecido” é adequado às regiões previstas, pois, atendeu as necessidades do estado (9900) com imunobiológicos, caixas térmicas, seringas, inseticidas e larvicidas). Em relação a região Sul (0600), foram realizados investimentos com aquisição de equipamentos (2 caminhões refrigerados, 2 para carga seca e duas vans) para atender a rede de frio (central de armazenamento e distribuição de imunobiológicos), que se localiza na região nessa região.

Produto 2: O produto “município apoiado” é adequado às regiões previstas, pois, os produtos entregues (recursos financeiros, visitas e eventos técnicos, capacitações e treinamentos em serviço, supervisões da execução de programas (imunização, malária, dengue, leishmaniose, hanseníase e tuberculose), com orientações técnicas, matriciamento, produção de material orientativo, normas técnicas e elaboração de planos para agravos/doenças negligenciadas ou endêmicos), foram em parte para todos os municípios do estado (9900), porém, em quantidades insuficientes.

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Dentro do esperado

Justifique:

O produto 1 “município abastecido” contribuiu dentro do esperado para o alcance do objetivo na medida em que o estado (9900) foi abastecido e na região Sul houve melhoria na estrutura (investimento) da rede de frio (central de armazenamento e distribuição de imunobiológicos). Quanto ao produto 2 “município apoiado” contribuiu com menor intensidade na medida em que a SES não possui pessoal qualificado suficiente nos ERS e nível central para atender os 141 municípios em suas demandas.

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

Na análise do desempenho geral, a capacidade de execução em relação à de planejamento foi considerada regular, ficando em 78,68%. Quando se analisa por fontes, o montante dos recursos da fonte própria (15001002) planejado (PPD) foi adequado, visto que a capacidade operacional (COFD) da despesa foi de 91,78% em relação ao planejado inicialmente. Esse desempenho se deve à transferência voluntária de recursos aos municípios referente ao “Programa Imuniza mais MT”. Quanto à fonte federal para custeio (16000000), o valor planejado também foi adequado, considerando-se que a capacidade operacional da despesa



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

foi de 81,22%, classificado como regular. Por outro lado, a fonte federal para investimento (16010000), o valor planejado foi adequado, apesar da capacidade de execução classificada como deficiente (37,85%). Esse resultado se deve ao bloqueio da maior parte do orçamento inicialmente planejado pelo setor de planejamento e orçamento da SES, devido ao atraso no repasse dos recursos pelo Ministério da Saúde e, por isso, o orçamento foi desbloqueado intempestivamente. Outro fator que impediu os investimentos planejados, foi a permanência do Serviço de Verificação de Óbito (SVO) funcionando dentro do Hospital Júlio Muller, por indefinição de imóvel do Estado para mudança do serviço para sede própria. Com isso, não foi desencadeado processos de obras e/ou reforma e de aquisição de móveis e equipamentos. Para os processos aquisitivos protocolados/encaminhados foram concluídos e os produtos entregues para executar o Programa Estadual de Imunização.

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Não

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Sim

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Sim. Com os recursos previstos.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Justifique:

Houve eficiência na medida em que se analisa o montante executado, visto que os produtos entregues (municípios abastecidos e municípios apoiados) e as ações realizadas. Os resultados foram classificados como bom e regular sem a necessidade de utilização de suplementações. Em relação ao montante bloqueado da fonte federal de investimento, não é possível justificar a eficiência. Quanto ao percentual executado (37,85%) dessa fonte, os produtos adquiridos (veículos) ficaram abaixo do previsto inicialmente na pesquisa de preços trazendo vantajosidade.

Informamos que, em relação ao contrato de locação de imóveis para acomodação da Superintendência de Vigilância em Saúde da SES-MT/Sigadoc SES-PRO-2022/09077 e SES-PRO-2022/09242, o ARQUIVAMENTO da referida Tomada de Contas Especial 001/2022, conforme SES-CIN-2023/91543 de 25/07/2023.

Ação	2523 - Reorganização do sistema estadual de vigilância sanitária
Tipo de ação	Atividade
Objetivos específicos	Reestruturar o Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde
Responsável pela ação	Marcos Roberto Arcanjo Dias
QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO	



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15001002	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16000000	2.322.388,00	2.322.388,00	0,00	956.910,25	590.230,66	41,20	41,20
16010000	406.000,00	406.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17530000	2.216.998,00	2.216.998,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	4.946.386,00	4.946.386,00	0,00	956.910,25	590.230,66	19,35	19,35

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO

Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
Licenciamento sanitário concedido	Un	1.100,00	1.100,00	1.508,00	137,09	137,09

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

2523 - Reorganização do sistema estadual de vigilância sanitária

Analise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

A execução física dos produtos foi de 137%, classificada como deficiente, visto que o resultado ficou muito acima da meta planejada. Esse resultado muito acima da meta se deve ao investimento na digitalização dos processos administrativos para expedição do licenciamento sanitário, resultando em maior agilidade e também a abertura de novos estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde durante a pandemia e mantidos após o período pandêmico, demandando renovação de suas licenças sanitárias. Destaca-se também, que houve investimento na aquisição de computadores para equipar as gerências e áreas técnicas da vigilância Sanitária. Todas as ações e investimentos contribuíram para o distanciamento superior da meta física.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Totalmente Adequado

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

Em relação ao produto "licenciamento sanitário concedido" foi totalmente adequado. Isto porque a vigilância sanitária atendeu demandas de municípios de todas as regiões do estado (9900). Quanto ao "material permanente" previsto para a região Sul (0600) da fonte 1.753.0000, estava previsto à transferência de recursos financeiros para os fundos de saúde municipais dos municípios que fizessem a adesão as atividades de alto risco sanitário conforme pactuado nas resoluções CIB/MT nº 46/2018 e 47/2018. O recurso seria destinado para que os municípios realizassem aquisição de material permanente para equipar as vigilâncias sanitárias municipais e dessa forma contribuir para o alcance do objetivo. Entretanto, o valor não foi executado pela vigilância sanitária e sim transferido para outro setor, em função da necessidade de revisão das pactuações das ações de alto risco sanitário. Destaca-se também, que houve investimento na aquisição de computadores para equipar o setor de análise dos projetos arquitetônicos/engenharia da VISA central, para liberação do licenciamento sanitário na região Sul (0600) com recursos de fonte própria pela Superintendência de Engenharia.

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Dentro do esperado

Justifique:

A inserção da ferramenta digital de tramitação de documentos (SIGADOC) combinada com o Sistema de Informação em Vigilância Sanitária – SVS, auxiliou na transformação parcial do processo de trabalho da vigilância sanitária estadual e um processo que caminha para o ambiente digital, contribuindo para o alcance do objetivo na medida em que foram se efetivando em processos digitais. Entretanto, ainda necessita de investimentos para digitalizar os processos físicos anteriores, para a efetiva implantação da digitalização e equipar as vigilâncias municipais para melhoria do uso do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária – SVS, ação que depende da conclusão do SES-PRO-2023/44515, que se encontra em tramitação na Superintendência de Arquivo Público – SEPLAG. O referido processo tem como finalidade a Contratação de Empresa Especializada em Serviço de Digitalização de Acervo Documental para atender as necessidades da Superintendência de Vigilância em Saúde –



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

SUVSA, etapa necessária para migração do processo de trabalho atual, para o modelo virtual, com todos os serviços de vigilância sanitária disponíveis no formato digital.

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

No exercício 2023, obtivemos uma análise de % PPD apontada na régua da ABOP como "DEFICIENTE", porém, é necessário enfatizar que no corrente ano, ainda que a Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) já havia sido encerrada em 22/04/2022, a vigilância sanitária estadual encontrou muitas dificuldades de ordem técnicas para executar todas as ações estavam planejadas e atender as demandas emergenciais, devido as medidas restritivas adotadas para o enfrentamento da pandemia de Sars-Cov-2 pelos decretos nº 407/2020, nº 420/2020, nº DECRETO Nº 422/2020 e os demais que vieram até o fim do período pandêmico.

Não foi solicitado crédito adicional, durante o exercício financeiro de 2023 e portanto, também não houve nenhuma anulação de créditos adicionais.

Quanto a execução financeira dos recursos das fontes 1.500.1002, 1.600.0000, 1.601.0000 e 1.753.0000, pormenorizando podemos apresentar as seguintes informações:

As ações relacionadas a Inspeção Sanitária, capacitação e treinamentos e as aquisições foram em vários momentos suspensas, mantendo apenas as atividades relacionadas a análise de processo e licenciamento sanitário, sendo retomadas a partir do segundo trimestre de 2023.

- Fonte 1.500.1002, tinha uma dotação inicial de R\$ 1.000,00, para garantir suplementação de recurso estadual caso houvesse necessidade, o que não ocorreu durante o exercício financeiro de 2023;

- Fontes 1.600.0000 e 1.601.0000, com dotações iniciais de R\$ 2.322.388,00 e R\$ 406.000,00, respectivamente, para garantir a realização da Sub ação/entrega: 1 e a Sub ação/entrega: 2 - Concessão de Alvará Sanitário, teve sua execução comprometida pelos seguintes fatores:

a. Baixa capacidade de realização das atividades de fiscalização e de treinamentos durante e logo após o período pandêmico (inspeções sanitárias in loco e treinamentos em serviço);

b. Retorno gradativo das atividades de fiscalização e recomposição do quadro de técnicos a partir do PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 004/SES/2023;

c. Não conclusão do SES-PRO-2023/44515, que se encontra em tramitação na Superintendência de Arquivo Público – SEPLAG;

d. Não conclusão do SES-PRO-2023/61097, que se encontra em tramitação no Gabinete do Secretário Adjunto de Aquisições e Contratos.

- Fonte 1.753.0000, com dotação orçamentária de R\$ 2.216.998,00, para garantir a Sub ação/entrega: 1 - Gerenciamento do risco sanitário junto aos municípios, ficou comprometida pois o processo da descentralização das ações de vigilância sanitária pactuado nas Resoluções CIB 46 e 47/2018, foi comprometido pela Lei 13.874/19 e as demais alterações da classificação do risco sanitários das atividades de interesse de vigilância sanitária, decorrentes das Resoluções Comitê para Gestão da Rede Nacional para Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – CGSIM (51/2019, 57/2020 e 62/2020) e da RDC Nº 153, de 26 de abril de 2017, Instrução Normativa Nº 66 de 01 de setembro de 2020 e RDC Nº 560, de 30 de agosto de 2021, sendo portanto a atualização de nova pactuação para continuidade do processo de descentralização das ações de vigilância sanitária.

Diante do relatado, justificamos que apesar da situação de "DEFICIÊNCIA" apontada na régua da ABOP, não houve prejuízo na entrega do produto, pois as atividades administrativas de monitoramento, regulação e fiscalização na medida da capacidade técnica da coordenadoria de vigilância sanitária estadual, não deixaram de ser executadas.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Quanto ao %COFD, também apontado como "DEFICIENTE" na régua da ABOP, o resultado está diretamente relacionado ao %PPD, uma vez que houve contingenciamento na realização das ações de rotina, execução financeira deficiente do orçamento previsto para a realização do produto, devido ao cumprimento das restrições contidas nos decretos governamentais e não conclusão dos processos de aquisição disparados em 2023 que não chegaram a fase de contratação dos serviços e pagamentos dos mesmos.

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Sim

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Não

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Sim. Com a utilização de menos recursos.

Justifique:

Ainda que, os resultados de %PPD e %COFD apresentados para os produtos da Ação 2523 Reorganização do sistema estadual de vigilância sanitária indiquem "DEFICIÊNCIA", podemos afirmar que, houve eficiência na entrega do produto da ação - Licenciamento Sanitário (meta física).

Ademais, temos a relatar que a dificuldade em executar o orçamento planejado está relacionado aos fatores burocráticos inerentes dos processos de aquisição de equipamentos e serviços, ora necessários para melhoria do processo de trabalho e qualificação dos profissionais de VISA que atuam no serviço estadual e nos serviços municipais.

Quanto a meta física, temos que considerar que a deficiência nos processos de aquisição, leva à não execução das ações de treinamento e descentralização das ações de VISA aos municípios, gerando uma sobrecarga no processo de trabalho da VISA Estadual.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Ainda que, com todos os percalços na execução das ações de vigilância sanitária, foram entregues, além dos licenciamentos sanitários os seguintes produtos pelas áreas da VISA:

Gerencia de Inspeção Fiscalização e Monitoramento de Vigilância Sanitária

Foram realizadas pelas equipes técnicas do nível central e dos escritórios regionais de saúde:

- a. 15 ações de inspeção sanitária em atendimento a determinações do Ministério Público estadual;
- b. 5 ações de inspeção sanitária em atendimento a denúncias apuradas via ouvidoria da VISA;
- c. 4 ações (reuniões, capacitações e Simpósio) fora do estado;
- d. 11 cursos/treinamentos (presenciais e remotos);
- e. 26 reuniões para discutir (segurança do paciente, descentralização, reunião estratégica e outros);
- f. 125 inspeções de rotina, sendo 93 realizadas através dos escritórios regionais e 32 inspeções realizadas no nível central;

Processo Administrativo sanitário

¿ Foram Instaurados 29 processos administrativos sanitários – PAS;

Serviço Estadual de Controle de Infecção Hospitalar

¿ Incentivo aos hospitais em ações em alusão ao dia 5 de maio “Dia Mundial da Higienização das Mãos e 15 de maio Dia Nacional do Controle das Infecções Hospitalares;

¿ Orientações à 3 hospitais que tiveram surtos de Infecções Relacionadas a Assistência à Saúde – IRAS;

¿ Supervisão nos SCIH em 12 hospitais (públicos e privados) do estado;

¿ Capacitação da equipe do CM CIRAS – Cuiabá em CIH;

¿ Capacitações e reuniões com os hospitais (públicos e privados) do estado: 11 reuniões, nas modalidades presencial e virtual, com público de aproximadamente 300 pessoas capacitadas em CIH;

¿ Participação no Projeto Estratégia Multimodal de Higienização das Mãos da ANVISA;

¿ Participação da equipe do SECIH no Simpósio Brasileiro de Vigilância Sanitária;

¿ Elaboração de parecer técnico em atendimento a solicitações dos hospitais;

¿ Monitoramento e avaliação das notificações das IRAS 2023.

Segurança do Paciente

¿ Participação de CIR na Regional Sul de Saúde, Rondonópolis-MT;

¿ Participação do SIMBRAVISA em João Pessoa-PB;

¿ Participação do Alinhamento pré-tutoria da Etapa 10.2 - Vigilância em Saúde, PlanificaSUS, no município de Rondonópolis;

¿ Monitoramento in loco das ações de implementação dos protocolos de segurança do paciente nos hospitais do município de Tangará da Serra (Santa Ângela, hospital municipal e hospital das clínicas);

¿ Reunião com os gestores Municipais da Região Sul Mato-grossenses por microrregião para a sensibilização quanto à importância da Implantação do Núcleo Municipal de Segurança do Paciente;

¿ Palestra sobre Biossegurança no encontro da saúde do trabalhador;

¿ Palestra sobre a importância da notificação no CIAPS Adalto Botelho.

Gerência de Análise de Projeto Arquitetônico - GAPA

Em 2023 a gerencia recebeu 342 projetos para 1ª Análise e 409 projetos para Reanálise, totalizando 751 projetos no ano.



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Ação	2545 - Gestão da regulação das ações e serviços de saúde do SUS
Tipo de ação	Atividade
Objetivos específicos	Regular o acesso de forma equitativa aos serviços de saúde do estado de Mato Grosso
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde
Responsável pela ação	Josied Marprates Cunha

QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO

Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15001002	21.349.711,00	21.349.711,00	0,00	20.862.698,00	20.480.701,17	97,72	97,72
16000000	5.999.940,00	5.999.940,00	0,00	5.999.737,50	5.999.737,50	100,00	100,00
25000000	0,00	25.000.000,00	0,00	22.803.434,63	22.000.470,83	0,00	91,21
26000000	0,00	17.000.000,00	0,00	17.000.000,00	8.100.569,59	0,00	100,00
Total	27.349.651,00	69.349.651,00	0,00	66.665.870,13	56.581.479,09	243,75	96,13

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO

Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
Usuário de Serviço SUS de Média e Alta	Un	440.000,00	440.000,00	396.187,00	90,04	90,04
Procedimento ambulatorial e Hospitalar	Un	660.000,00	660.000,00	359.702,00	54,50	54,50
Internação em leitos de UTI autorizada	Un	2.431,00	2.431,00	4.226,00	173,84	173,84



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

2545 - Gestão da regulação das ações e serviços de saúde do SUS

Analise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

Analizamos como positivo quanto o quantitativo de usuários regulados de média e alta complexidade, pois se compararmos com o ano de 2022, onde o número efetivo foi de 185.733,00 e nesse ano de 2023 tivemos resultado de 396.187,00 usuários regulados, observaremos que teve um aumento significativo em todo Estado.

A meta planejada sobre a quantidade de internações em Leitos de UTI autorizados foi considerada inadequada uma vez que o índice chegou a 173%, o que demonstra um crescimento assustador na quantidade de pessoas que demandam por esse atendimento, o que sinaliza um agravamento do quadro de saúde do paciente, mas ao mesmo tempo visualizamos que o Estado vem ampliando o número de leitos de UTI que permitem o atendimento de Alta complexidade.

Quanto a meta planejada de procedimento ambulatorial e hospitalar de média e alta complexidade autorizado, encontra-se abaixo do esperado, tendo em vista a constante e elevada demanda por serviços de urgência e emergência, que não tem permitido que nossas unidades de saúde realizem os procedimentos programados. O alto índice de pacientes de urgência, emergência e principalmente leitos de UTI, nos impedem de realizar cirurgias, principalmente de grande porte que demandam por leitos de enfermaria e de UTI e que estão sempre ocupados pelos atendimentos de urgência e emergência.

Assim sendo, precisamos buscar alternativas no planejamento, principalmente na prevenção de acidentes automobilísticos e armas de fogo que hoje tem demandado por atendimento em nossos hospitais. Sabemos que a maioria dos leitos são utilizados por pacientes vítimas de acidentes principalmente de moto. São pacientes poli traumatizados que demandam por serviços de UTI e vários dias e ate meses de internação.

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Totalmente Adequado

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

A implementação do Programa Fila Zero pela maioria dos municípios e consórcios do nosso Estado permitiu a ampliação do número de regulação de usuários do SUS para atendimento em média e alta complexidade, uma vez que ao descentralizar as ações para todas as 16 (dezesseis) regionais, facilitou o acesso do usuário, visto que ele pode ser atendido na sua região e/ou muitas vezes no seu próprio município.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Dentro do esperado

Justifique:

O objetivo da ação de "Regular o acesso de forma equitativa aos serviços de saúde do Estado de Mato Grosso", foi alcançado dentro do esperado, tendo em vista que alcançamos 90% da meta sobre o número de usuários do SUS para atendimento de alta e média complexidade.

A gestão de regulação tem atuado no monitoramento da demanda e na organização do fluxo do acesso dos serviços ofertados pelo Estado, assim como o mapeamento das redes dos serviços ambulatoriais e oficinas de capacitação para os profissionais dos Escritórios Regionais de Saúde ERS/SES, e dos municípios.

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

A Ação 2545 resultou deficiente em relação ao PPD, uma vez que os recursos financeiros planejados para suprir as necessidades e despesas, não foram suficientes.

Neste sentido, a seguir serão elencados, fatores que contribuíram para a necessidade de créditos adicionais:

I) A publicação da Portaria N.º 549/2023/GBSES, que alterou a contrapartida Estadual na Tabela de Serviço e Classificação do SIA/SUS através do Sistema SIGTAP/2008/MS, nos Códigos N.º 08.03.01.001-0 e N.º 08.03.01.002-8, para o serviço de TFD e sua classificação, com a complementação financeira em relação ao valor pago atualmente pela Tabela SUS para a Ajuda de Custo, passando para R\$ 200,00 a diária, o que impactou diretamente no quantitativo planejado.

II) O crescimento no número de usuários em Tratamento Fora do Domicílio, encaminhados pela SES/MT, resultando no aumento de emissões de passagens aéreas e terrestres, bem como na diária de ajuda de custo disponibilizada aos pacientes e acompanhantes.

Diante do exposto, pode-se concluir que apesar do PPD ficar deficiente, a capacidade de planejar da equipe técnica, foi satisfatória, tendo vista o bom índice de liquidação dos empenhos e de realizar o que fora planejado.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Sim

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Sim

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Sim. Com os recursos previstos.

Justifique:

Em relação a eficiência na execução da ação, pode-se considerar que a execução foi satisfatória, tendo em vista que os recursos previstos foram devidamente liquidados em quase sua totalidade e em conformidade com os produtos e serviços planejados.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Ação	2569 - Gestão estratégica de tecnologia da informação do SUS/SES
Tipo de ação	Atividade
Objetivos específicos	Prover e gerenciar serviços e Tecnologias da Informação para o armazenamento de dados e para o desenvolvimento, manutenção, melhoria e
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde
Responsável pela ação	Eder Del Barco Nishioka

QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO

Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15001002	32.071.698,00	18.413.152,00	0,00	18.215.996,63	3.113.486,57	56,80	98,93
Total	32.071.698,00	18.413.152,00	0,00	18.215.996,63	3.113.486,57	56,80	98,93

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO

Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
suporte técnico realizado	Un	10,00	10,00	0,80	8,00	8,00
Sistema integrado	Un	12,00	12,00	8,07	67,25	67,25
Sistema desenvolvido	Un	4,00	4,00	0,26	6,50	6,50
Sistema mantido	Un	4,00	4,00	4,00	100,00	100,00



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

2569 - Gestão estratégica de tecnologia da informação do SUS/SES

Analise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

Em relação ao produto Sistema Desenvolvido, a falta de liberação de recursos inviabilizou completamente a subação, não permitindo o desenvolvimento de novas soluções para o órgão. O setor responsável ficou concentrado em manter as soluções existentes e tratar manutenções corretivas e evolutivas essenciais para as ações e programas do órgão.

Em relação ao produto Suporte Técnico Mantido, a falta de liberação de recursos dificultou bastante a subação e comprometeu grande parte do resultado almejado, não permitindo grande parte da cobertura para o órgão. O setor responsável ficou concentrado em manutenções corretivas e evolutivas essenciais para as ações e programas do órgão.

Em relação ao produto Sistema Integrado, a falta de liberação de recursos dificultou razoavelmente a subação e comprometeu parte do resultado almejado, não permitindo a completa cobertura para o órgão. O setor responsável promoveu os projetos prioritários de integração de tecnologias para o órgão e obteve relativo êxito na empreitada.

Em relação ao produto Sistema Mantido, a falta de liberação de recursos não influenciou a subação e não comprometeu o resultado almejado, de forma que houve completa cobertura para o órgão. O setor responsável promoveu a manutenção do legado informacional do órgão e obteve relativo êxito na empreitada.

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Totalmente Inadequado

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

As entregas estão completamente fora das expectativas traçadas quando do planejamento orçamentário. Contudo, como observado, não houve recursos para uma estratégia alternativa.

Apesar da situação, os setores responsáveis obtiveram razoável êxito em aspectos prioritários e essenciais para o órgão.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Abaixo do esperado

Justifique:

A limitação extrema de recursos disponibilizados em relação à expectativa para a ação comprometeu severamente o êxito em relação à maioria dos resultados almejados. Observe-se que tal limitação foi motivada, em grande parte, não foram promovidos por razões internas à instituição, mas sim por interferência de outros órgãos que estabeleceram compasso muito aquém do desejável e necessário para boa consecução dos trâmites desses processos.

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

Em relação ao PPD, percebe-se um prejuízo muito elevado do orçamento destinado à área por conta do grande volume de anulações empregadas (mais de 55% da dotação inicial). Essas anulações foram motivadas em grande parte por uma aparente ineficiência da área em fazer prosperar os processos de aquisições de bens e serviços planejados, com recursos por serem utilizados até bem adiantado do ano. Contudo, tais atrasos (e eventuais suspensões), também em grande parte, não foram promovidos por razões internas à instituição, mas sim por interferência de outros órgãos que estabeleceram compasso muito aquém do desejável e necessário para boa consecução dos trâmites desses processos. Observe-se ainda que o volume de anulações foi feito em tamanho montante, que se obrigou posterior suplementação a fim de viabilizar processos que alcançaram avanço em trâmite satisfatório.

Em relação ao COFD, o exposto demonstra que o recurso disponibilizado foi plenamente utilizado, até bem próximo do limite, demonstrando o empenho técnico de se alcançar tanto quanto possível as metas planejadas com o recurso à mão.

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Não



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Sim

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Não se aplica

Justifique:

Por conta da limitação de recursos promovida, grande volume de anulações e acentuada lentidão no trâmite de processos de aquisições, não houve possibilidade de eficiência razoável para a ação.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Ação	2728 - Gestão da produção dos serviços de saúde de média e alta complexidade
Tipo de ação	Atividade
Objetivos específicos	Programar, monitorar, avaliar e controlar a produção de serviços de saúde de média e alta complexidade em Mato Grosso
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde
Responsável pela ação	Wellyngton Alessandro Dolce

QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO

Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15001002	2.772.947,00	2.772.947,00	0,00	2.378.227,16	869.773,22	85,77	85,77
16000000	91.000.000,00	91.000.000,00	0,00	73.808.098,73	55.766.920,02	81,11	81,11
Total	93.772.947,00	93.772.947,00	0,00	76.186.325,89	56.636.693,24	81,25	81,25

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO

Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
Sistema monitorado	Un	3,00	3,00	3,00	100,00	100,00
Comissão instituída	Un	1,00	1,00	1,00	100,00	100,00
Serviço contratualizado supervisionado	Un	12,00	12,00	12,00	100,00	100,00



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

2728 - Gestão da produção dos serviços de saúde de média e alta complexidade

Análise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

Cumprido 100% dos produtos.

Serviço Contratualizado Supervisionado – Os hospitais de natureza privada podem participar de forma complementar ao Sistema Único de Saúde – SUS, conforme disposição da Constituição Federal em seu artigo 199 e a Lei Orgânica da Saúde Lei nº 8.080/90. Desta feita, a contratualização dos serviços de saúde é tida como uma ferramenta articulada ao planejamento regional de saúde. Nesse sentido, a Secretaria de Estado de Saúde, por meio da Coordenadoria de Contratualização de Serviços de Saúde – CCSS, vinculada a Superintendência de Programação, Controle e Avaliação executou no ano de 2023 o acompanhamento dos contratos dos serviços Terapia Renal Substitutiva (hemodiálise), Serviços de imagem (tomografia e ressonância magnética), exames anatomopatológicos(biópsias), produção hospitalar (internação, Leitos de UTI Adulto e Pediátrico e procedimentos hospitalares) e serviços de cardiologia de alta complexidade. Para a supervisão dos serviços contratualizados, são nomeados os Fiscais e Gestores do Contrato, cujo as atribuições são as de acompanhamento e fiscalização dos contratos celebrados com a Administração Pública (Portaria nº 375/2021/GBSES). Nesse sentido, a Coordenadoria de Contratualização de Serviços de Saúde realizou a estimativa para cobertura dos serviços contratualizados, de modo que os valores previstos foram devidamente aplicados para o pagamento pós-produção apresentada pelos prestadores, observados os valores pactuados em contrato, de maneira que os ajustes orçamentários necessários para refletir a realidade da consecução dos serviços foram realizados. Compete consignar que para o exercício de 2024, foram somados esforços para segurança de que as ações a serem executadas possam estar devidamente abarcadas pelos recursos financeiros previstos no orçamento, garantindo a transparência e eficiência essenciais a administração pública.

Sistema Monitorado – No âmbito do SUS são três os sistemas de informações essenciais que subsidiam os gestores estaduais e municipais no monitoramento dos processos de planejamento, programação, regulação, avaliação e controle dos serviços de saúde dos serviços de Média e Alta Complexidade de saúde: SIA-Sistema de Informação Ambulatorial - gere informações referentes aos atendimentos ambulatoriais; SIHD-Sistema de Informação Hospitalar – registra todas as internações no âmbito do SUS; CNES- Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – é o sistema oficial de cadastramento de informações de todos os estabelecimentos de saúde no país, que integrem o SUS. Estes sistemas são monitorados mensalmente pela equipe do controle e avaliação do Nível Central e dos Escritórios Regionais de Saúde de forma que seus dados são exportados para compor o Banco de Dados Nacional de Saúde, meta física atingida em sua totalidade. À respeito, insta informarmos que a produção hospitalar do estado de MT de AIHS aprovadas somente com UTI no presente exercício financeiro, somam um montante de 15.199 internações, e quanto ao Programa Fila Zero 2023 de 4.091 procedimentos.

Comissão Instituída – Comissões de Acompanhamento dos Contratos dos Serviços (CAC) têm como atribuição o acompanhamento e monitoramento da execução dos Contratos firmados com os prestadores hospitalares dos serviços de saúde destinados aos usuários SUS. Atualmente, a Secretaria de Estado de Saúde/MT possui contratualizado o Hospital Filantrópico Santo Antônio em Sinop, onde a CAC realiza o monitoramento e acompanhamento das ações e serviços de saúde contratualizados. Os membros da comissão para acompanhar o contrato foram nomeados pela Portaria 812/2021, alterada pela Portaria 878/2023/GBSES.

Durante

toda



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

execução orçamentária dentro das competências financeiras pagas ao prestador a CAC teve pleno funcionamento, aprovando a produção apurada através das supervisões realizadas e bem como, adotando as medidas que se fizeram necessárias para correção de inconformidades, garantindo a plena entrega dos serviços a sociedade.

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Totalmente Adequado

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

Cumprido 100% dos monitoramentos propostos.

Com o cumprimento de 100% das metas previstas, o setor de Controle e Avaliação da SES, que é formado pela equipe técnica do Nível Central e dos Escritórios Regionais de Saúde, monitorou mensalmente os sistemas de informação do SUS (SIA, SIHD e CNES), bem como, supervisionou os serviços de saúde aos usuários do SUS no âmbito da Atenção em Média e Alta complexidade que estão sob a gestão estadual, dentre os quais: serviços de terapia renal substitutiva, serviços de exames anátomo e citopatologia, serviços de exames de imagens, serviços de hemoterapia, dentre outros. Também monitorou/supervisionou os serviços prestados através de cofinanciamento aos municípios que possuem serviços de Atenção em Média e Alta complexidade em suas regiões de saúde, monitorando e avaliando os leitos de UTI, bem como os serviços de cirurgias cardíacas adulto e pediátrica e Programa MT GOV FILA ZERO NA CIRURGIA.

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Dentro do esperado



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Justifique:

A Programação Pactuada e Integrada (PPI) é um processo instituído no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, onde em consonância com o processo de planejamento são definidas e quantificadas as ações de saúde para população residente em cada território, bem como efetuados os pactos intergestores para garantia de acesso da população aos serviços de saúde. Tem por objetivo organizar a rede de serviços, dando transparência aos fluxos estabelecidos e definir, a partir de critério e parâmetros pactuados, os limites financeiros destinados à assistência da população própria e das referências recebidas de outros municípios.

A PPI é aprovada pela Comissão Intergestores Bipartite-CIB/MT, a qual emite resolução definindo e explicitando os serviços e os recursos para a população própria de cada município e para a população referenciada, conforme suas necessidades de saúde, e contribuindo para a organização de redes de serviço regionalizadas e hierarquizadas, com redução de iniquidades, otimização de serviços e ações de saúde e modificação de perfis assistenciais, sempre que necessário.

Ao longo do ano de 2023, no processo de programação e monitoramento da PPI do estado, foram emitidas resoluções da CIB/MT com o objetivo de remanejar recursos do Teto de Média e Alta Complexidade, além disso, foram realizadas capacitações em PPI para os municípios que compõe a região de saúde Norte e Noroeste.

No entanto um dos entraves que tem dificultado o processo de programação e monitoramento da PPI é que o sistema informatizado para a Programação Pactuada e Integrada (PPI), denominado SISPPPI, que registrava todas as pactuações das referências assistenciais de média e alta complexidade, e que constituía uma ferramenta de formalização da PPI, foi descontinuado pelo Ministério da Saúde, de forma que a versão que o estado de Mato Grosso utiliza é obsoleta e funciona parcialmente. Para resolver o problema do sistema, a equipe técnica da SES, tem buscado um novo sistema que gerencie a PPI estadual, sendo iniciado o desenvolvimento do sistema próprio pela equipe de TI da SES, com previsão de entrega parcial em 2024.

O controle da produção de serviços de média e alta complexidade é realizada pelos sistemas do Ministério da Saúde: Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), Sistema de Informação Hospitalar Descentralizado (SIHD) e Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES).

Durante o exercício de 2023 a SES recebeu e processou os dados das remessas dos serviços de saúde ambulatorial e hospitalar dos estabelecimentos de saúde sob gestão estadual através dos sistemas SIA e SIHD, gerando o montante produzido financeiramente de R\$ 131.145.628,83 (cento e trinta e um milhões, cento e quarenta e cinco mil, seiscentos e vinte e oito reais e oitenta e três centavos) para a gestão estadual gerir as ofertas de procedimentos de média e alta complexidade, deste montante fora alocado R\$91.0000.000,00 para as ofertas da presente ação. Também recebeu e processou os dados dos estabelecimentos de saúde sob gestão estadual advindos dos escritórios regionais de saúde, os quais realizaram ações de atualização através do sistema CNES. Foi realizado Suporte técnico dos sistemas SIA, SIHD e CNES aos municípios e Escritórios Regionais de Saúde.

Em 2023 foi realizado o acompanhamento dos contratos dos serviços Terapia Renal Substitutiva (hemodiálise) Serviços de imagem (tomografia e ressonância magnética) exames anatomopatológicos(biópsias) produção hospitalar (internação, Leitos de UTI Adulto e Pediátrico e procedimentos hospitalares) e serviços de cardiologia de alta complexidade.

Quanto a composição da Comissões de Acompanhamento dos Contratos dos Serviços (CAC). A SES/MT possui contratualizado o Hospital Filantrópico Santo Antônio em Sinop, onde a CAC realizou o monitoramento e acompanhamento das ações e serviços de saúde contratualizados, aprovando a produção apurada através das supervisões realizadas.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

Verifica-se que pelo que é apontado na régua da ABOP que os indicadores do PPD e COFD estão no patamar bom, evidenciando que o recurso disponibilizado para o desenvolvimento da ação foi bem planejado e executado. E conforme apresentado no quadro de execução, mais de 95% dos recursos destinados ao desenvolvimento desta ação são oriundos do Ministério da Saúde, os quais foram disponibilizados conforme estabelecido no Teto de Média e Alta Complexidade (Teto MAC) repassados diretamente do fundo federal para a fundo estadual de saúde. No ano de 2023, o Teto Mac disponibilizado a Secretaria de Estado de Saúde para o desenvolvimento de ações voltadas a atenção da saúde de média e alta complexidade perfez o montante anual de R\$ 189.501.716,01 (cento e oitenta e nove milhões, quinhentos e cinco mil, setecentos e dezesseis reais e um centavo), porém a maior parte do Teto Mac é destinado ao custeio das unidades de saúde de gestão direta da SES, sendo orçamentária e financeiramente executado em outras ações da LOA (Lei Orçamentária Anual) da saúde. A cota do Teto Mac que ficou estabelecido para a ação 2728 é de R\$ 91.000.000,00 (noventa e um mil reais), conforme consta no quadro acima, foi empenhado 81% deste montante, sendo R\$ 73.808.098,73 (setenta e três milhões, oitocentos e oito mil, noventa e oito reais e setenta e três centavos), e 55.766.920,02 (cinquenta e cinco milhões, setecentos e sessenta e seis mil, novecentos e vinte reais e dois centavos), foi liquidado com despesas pertinentes a esta ação orçamentária. Os recursos do Teto Mac destinado a esta ação são destinados ao pagamento dos prestadores do SUS, que estão sob gestão estadual, conforme definido a Programação Pactuada Integrada - PPI e produções apresentadas no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) e no Sistema de Informação Hospitalar Descentralizado (SIHD). O SIA apresenta a produção dos atendimentos ambulatoriais e o SIHD de todas as internações no âmbito do SUS do estado.

Os recursos utilizados foram para pagamento de serviços de saúde contratualizados pela gestão estadual e destinados aos usuários do SUS, dentre os quais destacamos: exames citopatológicos, exames imunoistoquímicos, exames de imagem (tomografia; Ressonância Magnética; Tomografia (PET-CT)), exames anátomo patológico, hemodiálise, bem como para custeio dos serviços médicos e hospitalares contratualizados com o Hospital Santo Antônio de Sinop. Cabe destacar que, o valor a ser pago aos prestadores é pós-produção, ou seja, o serviço precisa primeiramente ser prestado ao usuário do SUS, de forma que o valor liquidado apresentado foi apenas 61% da dotação disponibilizada, ficando parte da despesa a ser liquidada no exercício seguinte, após a apresentação e faturamento dos serviços nos sistemas de informações do SUS (SIA e SIHD).

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Sim



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Sim

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Sim. Com os recursos previstos.

Justifique:

Sim, houve eficiência e eficácia na execução das ações propostas, uma vez que os indicadores foram atingidos conforme inicialmente previsto.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Ação	2731 - Apoio estratégico e especializado a gestão da SES-MT
Tipo de ação	Atividade
Objetivos específicos	Executar atividades de suporte técnico especializado, auxiliando a Gestão da SES para tomada de decisões em atendimento as normas legais vigentes
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde
Responsável pela ação	Roziney Rodrigues Peixoto

QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO

Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15001002	400.000,00	400.000,00	0,00	127.031,11	121.831,11	31,76	31,76
Total	400.000,00	400.000,00	0,00	127.031,11	121.831,11	31,76	31,76

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO

Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
Manifestação jurídica elaborada	Un	1.200,00	1.200,00	1.220,00	101,67	101,67
Relatório Elaborado	Un	56,00	56,00	46,00	82,14	82,14
Plano de Providencia Elaborado	Un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Parecer emitido	Un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Demanda respondida	Un	1.100,00	1.100,00	1.100,00	100,00	100,00



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

2731 - Apoio estratégico e especializado a gestão da SES-MT

Analise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

A execução física da ação 2731 aconteceram conforme planejado pelas unidades de apoio estratégico especializado. As ações são realizadas em sua grande maioria dentro das próprias unidades, sendo que somente a Auditoria do SUS realizou deslocamentos e utilizou recursos orçamentários e financeiros com diárias, combustível e locação de veículo.

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Totalmente Adequado

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

As demandas encaminhadas ao apoio estratégico são de todo estado não sendo possível prever e/ou precisar de qual região serão iniciadas, no entanto, após o atendimento da demanda e possível reclassificar a região de origem, proporcionando assim melhor adequação conforme a região.

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Dentro do esperado



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Justifique:

Esta ação é composta de 05 produtos distintos, sendo um de cada unidade de apoio estratégico. Todas atingiram as metas previstas em 100% da programação apesar da dificuldade com manutenção da equipe de colaboradores/servidores., com exceção da auditoria do SUS que atingiu 80% em razão de prorrogações de prazos, trabalhos mais complexos de demandaram maior tempo de execução.

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

As ações foram planejadas com base na capacidade instalada de cada unidade de apoio especializado, seja na logística assim como no quantitativo de pessoal disponível em cada setor. Por se tratar de unidades administrativas onde é possível executar boa parte das ações no próprio local de trabalho ou em teletrabalho, as ações foram executadas quase na totalidade, utilizando-se poucos recursos orçamentários e financeiros. As ações que demandam diárias, foram prontamente atendidas e realizadas. As programações com realização de capacitação de todo o apoio estratégico que não foram executadas assim como a aquisição de equipamentos para a Controle interno e de Correição no montante de R\$ 156.000 que representa 40% do planejamento.

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Sim

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Não



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Sim. Com a utilização de menos recursos.

Justifique:

Consideramos que houve eficiência na execução da ação porque todos os produtos programados foram realizados quase que em sua totalidade, as ações de capacitação e aquisição de equipamentos que não foram executadas.

Ação	2732 - Gestão da assistência farmacêutica						
Tipo de ação	Atividade						
Objetivos específicos	Proporcionar o acesso e uso racional das tecnologias de saúde no âmbito da assistência farmacêutica em Mato Grosso						
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde						
Responsável pela ação	Queli Cristina De Oliveira						
QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO							
Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15001002	68.413.396,00	73.413.396,00	0,00	72.280.996,04	62.241.933,77	105,65	98,46
16000000	5.992.136,00	10.992.136,00	0,00	10.524.830,42	10.255.315,67	175,64	95,75



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

25000 000	0,00	9.000.000,00	0,00	8.134.193,50	7.251.183,98	0,00	90,38
Total	74.405.532,00	93.405.532,00	0,00	90.940.019,96	79.748.433,42	122,22	97,36

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO

Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
medicamento e insumo do gênero distribuído	Un	40.000.000,00	40.000.000,00	45.502.813,00	113,76	113,76
Medicamento especializado adquirido	Percentual	20,00	20,00	47,00	235,00	235,00
Município apoiado	Un	141,00	141,00	141,00	100,00	100,00

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

2732 - Gestão da assistência farmacêutica

Análise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

Análise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

A meta física inicial e o produto foram adequados. Mesmo se apurando que a meta realizada foi de 113,76% para itens de medicamentos e insumos de saúde distribuídos, sendo assim considerada regular, superando a meta prevista. A justificativa se dá pelo fator excepcional de 47% de itens do Componente Especializado adquiridos especificamente pelo Consórcio Brasil Central (BRC), deixando nosso indicador em 235 (deficiente), pois as Atas do Consórcio estavam com valor muito abaixo dos Registros de preço realizados no Estado, gerando assim grande economia aos cofres públicos.

Com base neste resultado constatou-se que a Unidade obteve êxito no planejamento e entregou os seguintes produtos:

- 1) 01 unidade de assistência farmacêutica mantida;
- 2) 01 farmácia estadual
- 3) 01 Plano de necessidade de insumos farmacêuticos elaborado;
- 4) 01 Plano de aquisição de insumos farmacêuticos executado;
- 5) 42.229.934 de itens de insumos farmacêuticos apto para distribuição;
- 6) 47% de itens de insumos farmacêuticos adquiridos especificamente pelo Consórcio Brasil Central (BRC);
- 7) 45.502.813 de itens de insumos farmacêuticos distribuídos;
- 8) 29.397.207 de itens de insumos farmacêuticos distribuídos especificamente para o Componente Estratégico;
- 9) 12.603.607 de itens de insumos farmacêuticos distribuídos especificamente para o Componente Especializado;



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Atendimento Especializado-SAE, 16 escritórios regionais de saúde, 12 clínicas renais, 38 hospitais e maternidades, 01 Farmácia do Componente Especializado;

11) 41.559 pacientes atendidos com medicamentos do Componente Especializado, tendo dispensado 12.603.607 de itens de insumos farmacêuticos. Destes pacientes, 14.110 eram da região Baixada Cuiabana e foram atendidos na farmácia estadual, 24.855 do interior do Estado e 2.594 atendidos por clínicas renais;

12) 1.692 transferências de recursos financeiros realizados do fundo estadual de saúde para os fundos municipais de saúde relativa ao financiamento do componente básico da assistência farmacêutica, num total de R\$ 9.829.101,24;

13) 01 Projeto "Farmácia em Casa" executado;

14) 01 Projeto de "Uso Racional de Medicamentos" (Fracionamento de Embalagem Hospitalar);

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Totalmente Adequado

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

Os produtos estão adequados para o alcance do objetivo específico. Os planos de necessidades e de aquisições são produtos importantes para o alcance do objetivo da ação pois, garantiram segurança nas programações e aquisições evitando perdas e desabastecimentos. O ciclo de armazenamento cumpriu adequadamente seu papel, mantendo aptos à distribuição dos insumos farmacêuticos com registro, conservação e controle de estoques. Os ciclos de armazenamento e de distribuição impactaram positivamente no alcance do objetivo específico por ampliarem a capacidade de atendimento e a capilaridade da assistência farmacêutica estadual. O cofinanciamento da farmácia básica, também, foi adequado, porque contribuiu com a ampliação da oferta de insumos da assistência farmacêutica nos municípios. A melhoria dos serviços de assistência farmacêutica oferecido ao cidadão propiciou a entrega de produtos que ampliaram o acesso da população à informação, principalmente, usuários e profissionais de saúde. Os produtos entregues foram suficientes para o alcance deste objetivo. A Unidade de Assistência Farmacêutica funciona dentro da legislação sanitária. Já o plano de aquisições da assistência farmacêutica foi eficiente em sua tarefa cumprida. Em relação ao repasses de recursos financeiros para o cofinanciamento da assistência farmacêutica no município, esses foram 100 % efetivados.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Dentro do esperado

Justifique:

Observou-se que o Objetivo de Proporcionar o acesso e uso racional das tecnologias de saúde no âmbito da assistência farmacêutica em Mato Grosso, entregando 45.502.813 de itens de insumos farmacêuticos a população mato-grossense, em 233 estabelecimentos de saúde atendidos nos 141 municípios do Estado, para meta física estabelecida os produtos foram adequados. Assim, com os produtos entregues foi possível apurar a realização ampliada da meta em 113,76%, se justificando pelo fator excepcional de itens do Componente Especializado que tiveram um aumento expressivo da dotação orçamentária para a execução do Programa durante o exercício de 2023 por meio de APAC de Medicamentos. Como também uma maior porcentagem de aquisições feitas pelo Consórcio Brasil Central (BRC). Baseado neste cenário observou-se que o resultado esperado desta ação foi alcançado. Quanto a capacidade de planejamento da despesa o objetivo foi alcançado, pois o desempenho acima do esperado mostrou que houve compasso entre as necessidades do setor. Já o desempenho da capacidade de execução das despesas orçamentária e financeira da despesa o resultado da ação foi alcançado.

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

A avaliação do desempenho da ação, de acordo com os parâmetros sugeridos pela régua da ABOP, que utiliza indicadores de eficiência orçamentária, para a avaliação da capacidade de planejamento da despesa, o índice PPD (Planejamento e Programação da Despesa), que considera as despesas empenhadas em relação a dotação inicial prevista no orçamento ($PPD = \text{Empenhado} / \text{Dotação Inicial} * 100$), apresentou um resultado "deficiente", índice apurado em 123,386 %, demonstrando um desempenho insatisfatório do programa no ano de 2023, segundo a Régua de classificação da ABOP, que quanto mais próximo de 100% for a faixa de classificação, melhor o desempenho alcançado, e quanto mais distante, pior o desempenho. O desempenho "deficiente" se deve a necessidade de suplementação em fonte, pois no momento da elaboração do Plano de Trabalho Anual/Orçamento da SES (PTA/LOA) para fazer frente as reais necessidades de programação das despesas para o atendimento das ações e serviços de saúde, foram utilizadas as medias médias dos repasses federais dos últimos anos de 2022 e 2021 que tiveram um aumento expressivo da dotação orçamentária para a execução do Programa durante o exercício de 2023 por meio de APAC de Medicamentos.

Quanto ao COFD - Capacidade Operacional Financeira da Despesa, a régua da ABOP, que utiliza como parâmetros o valor empenhando em relação à dotação atualizada ($COFD = \text{Empenhado} / \text{Dotação Atualizada} * 100$), aponta para um índice de execução da despesa de 99,287% no ano de 2023, considerado "ótimo" segundo os critérios adotados pela



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

metodologia da ABOP. Destaca-se que do total dos créditos autorizados para a execução da ação, foram empenhados quase que a totalidade destes recursos, valores da ordem de R\$ 91.805.785,04, o que permitiu um resultado do COFD satisfatório do ponto de vista da eficiência orçamentaria/financeira, permitindo assim, avaliar a capacidade da SAF quanto à sua gestão financeira na execução dos recursos disponíveis para a Ação da Gestão da Assistência Farmacêutica.

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Sim

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Sim

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Sim. Com os recursos previstos.

Justifique:

Houve eficiência na utilização dos recursos autorizados para a execução das ações do Programa, considerando os novos créditos incorporados para o reforço das dotações para fazer frente às necessidades de execução das despesas para a entrega dos produtos previstos na programação do Plano de Trabalho Anual - PTA de 2023.



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Ação	2741 - Articulação loco-regional do processo de regionalização do SUS em Mato Grosso
Tipo de ação	Atividade
Objetivos específicos	Garantir aos Escritórios Regionais de Saúde o apoio técnico e administrativo necessário a sua manutenção e funcionamento
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde
Responsável pela ação	Siriana Maria Da Silva

QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO

Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15001002	13.132.217,00	13.132.217,00	0,00	12.324.208,19	10.616.621,46	93,85	93,85
Total	13.132.217,00	13.132.217,00	0,00	12.324.208,19	10.616.621,46	93,85	93,85

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO

Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
Escritório Regional de Saúde Mantido	Un	16,00	16,00	16,00	100,00	100,00



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

2741 - Articulação loco-regional do processo de regionalização do SUS em Mato Grosso

Analise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

Em relação ao planejado, a execução física do produto "Escritório Regional de Saúde Mantido", foi adequada. Tivemos 100% dos Escritórios Regionais de Saúde com as ações técnica/administrativa em funcionamento, contribuindo para o alcance do objetivo específico da ação.

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Totalmente Adequado

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

O produto foi totalmente adequado a ação, pois, as ações técnicas/administrativas necessárias ao funcionamento dos 16 Escritórios Regionais de Saúde foram mantidos.

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Dentro do esperado

Justifique:

O objetivo específico, "Garantir aos Escritórios Regionais de Saúde o apoio técnico e administrativo necessário a sua manutenção e funcionamento", foi dentro do esperado, pois, foi possível executar as ações planejadas.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

O PPD e COFD de 93,847% se deu pelo desempenho eficiente entre o planejado e o executado.

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Sim

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Não

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Sim. Com os recursos previstos.

Justifique:

A execução da ação se deu com os recursos previstos, tendo em vista, os contratos da área administrativa já existentes que atendem aos 16 ERS's, contrato de aluguel para unidades que não possuem prédio próprio, adiantamentos para manutenção física/administrativa dos ERs's, e ainda, diárias para o desenvolvimento das ações necessárias a gestão.



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Ação	2751 - Gestão do trabalho em saúde no SUS
Tipo de ação	Atividade
Objetivos específicos	Aprimorar os processos e praticas dos trabalhadores para desenvolver ações e serviços de saúde
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde
Responsável pela ação	Izabella Sant Anna Siqueira

QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO

Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15001002	10.498.655,00	10.498.655,00	0,00	10.477.329,15	7.672.565,42	99,80	99,80
Total	10.498.655,00	10.498.655,00	0,00	10.477.329,15	7.672.565,42	99,80	99,80

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO

Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
cessão dos profissionais de saúde realizada	Un	431,00	431,00	243,00	56,38	56,38
Comissão instituída	Un	47,00	47,00	32,00	68,09	68,09



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

2751 - Gestão do trabalho em saúde no SUS

Analise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

Em atendimento a legislação do SUS, bem como, o disposto em normativa de pessoal aplicada, e Lei de Carreira dos profissionais do SUS/SES/MT, LC nº 441/2011, ocorre o apoio e assessoramento aos Municípios Matogrossenses, com a cessão de pessoal, por meio de Termo de Cooperação Técnica, cujo o quantitativo apresenta oscilações, haja vista, aposentadorias, programas e projetos prioritários, dentre outras situações administrativas.

A fim de integrar estratégia de implementação das Comissões Locais de Saúde do Trabalhador (CLST) nos sistemas de saúde relacionados a estrutura organizacional e espaços físicos distribuídas as Unidades da Secretaria de Estado de Saúde alinhando ao número de 32 CLST instituídas no âmbito da SES/MT.

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Totalmente Adequado

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

Em atendimento a legislação do SUS, bem como, o disposto em normativa de pessoal aplicada, e Lei de Carreira dos profissionais do SUS/SES/MT, LC nº 441/2011, ocorre o apoio e assessoramento aos Municípios Matogrossenses, com a cessão de pessoal, por meio de Termo de Cooperação Técnica, cujo o quantitativo apresenta oscilações, haja vista, aposentadorias, programas e projetos prioritários, dentre outras situações administrativas.

A fim de integrar estratégia de implementação das Comissões Locais de Saúde do Trabalhador (CLST) nos sistemas de saúde relacionados a estrutura organizacional e espaços físicos distribuídas as Unidades da Secretaria de Estado de Saúde alinhando ao número de 32 CLST instituídas no âmbito da SES/MT.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Dentro do esperado

Justifique:

Em atendimento a legislação do SUS, bem como, o disposto em normativa de pessoal aplicada, e Lei de Carreira dos profissionais do SUS/SES/MT, LC nº 441/2011, ocorre o apoio e assessoramento aos Municípios Matogrossenses, com a cessão de pessoal, por meio de Termo de Cooperação Técnica, cujo o quantitativo apresenta oscilações, haja vista, aposentadorias, programas e projetos prioritários, dentre outras situações administrativas.

A fim de integrar estratégia de implementação das Comissões Locais de Saúde do Trabalhador (CLST) nos sistemas de saúde relacionados a estrutura organizacional e espaços físicos distribuídas as Unidades da Secretaria de Estado de Saúde alinhando ao número de 32 CLST instituídas no âmbito da SES/MT.

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

Em atendimento a legislação do SUS, bem como, o disposto em normativa de pessoal aplicada, e Lei de Carreira dos profissionais do SUS/SES/MT, LC nº 441/2011, ocorre o apoio e assessoramento aos Municípios Matogrossenses, com a cessão de pessoal, por meio de Termo de Cooperação Técnica, cujo o quantitativo apresenta oscilações, haja vista, aposentadorias, programas e projetos prioritários, dentre outras situações administrativas.

A fim de integrar estratégia de implementação das Comissões Locais de Saúde do Trabalhador (CLST) nos sistemas de saúde relacionados a estrutura organizacional e espaços físicos distribuídas as Unidades da Secretaria de Estado de Saúde alinhando ao número de 32 CLST instituídas no âmbito da SES/MT.

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Sim



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Não

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Sim. Os produtos foram entregues sem a necessidade de recursos orçamentários financeiros.

Justifique:

Em atendimento a legislação do SUS, bem como, o disposto em normativa de pessoal aplicada, e Lei de Carreira dos profissionais do SUS/SES/MT, LC nº 441/2011, ocorre o apoio e assessoramento aos Municípios Matogrossenses, com a cessão de pessoal, por meio de Termo de Cooperação Técnica, cujo o quantitativo apresenta oscilações, haja vista, aposentadorias, programas e projetos prioritários, dentre outras situações administrativas.

A fim de integrar estratégia de implementação das Comissões Locais de Saúde do Trabalhador (CLST) nos sistemas de saúde relacionados a estrutura organizacional e espaços físicos distribuídas as Unidades da Secretaria de Estado de Saúde alinhando ao número de 32 CLST instituídas no âmbito da SES/MT.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Ação	2753 - Coordenação do processo de doação e transplante de órgãos e tecidos no estado de Mato Grosso
Tipo de ação	Atividade
Objetivos específicos	Instituir conjunto de ações necessárias para ampliar a captação de órgãos e tecidos, e a realização de transplante em Mato Grosso
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde
Responsável pela ação	Josied Marprates Cunha

QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO

Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15001002	1.379.627,00	1.379.627,00	0,00	1.336.416,54	504.403,91	96,87	96,87
16000000	18.913.502,00	10.413.502,00	0,00	5.694.208,54	2.712.538,77	30,11	54,68
Total	20.293.129,00	11.793.129,00	0,00	7.030.625,08	3.216.942,68	34,65	59,62

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO

Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
Transplante realizado	Un	350,00	350,00	267,00	76,29	76,29
Doador captado	Un	200,00	200,00	145,00	72,50	72,50



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

2753 - Coordenação do processo de doação e transplante de órgãos e tecidos no estado de Mato Grosso

Analise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

Considerando que somente no mês de Agosto de 2023 conseguimos a habilitação do Ministério da Saúde para que o hospital São Matheus realizasse o transplante renal e que as tratativas para formalização do contrato entre a SES e o referido hospital não se concretizaram durante o ano de 2023, isso inviabilizou o início desta ação para aumentar a quantidade de transplantes e a quantidade de doadores captados, uma vez que só foram realizadas durante o ano de 2023 o transplante de córnea no Estado de Mato Grosso. Somente com início do serviço de transplante renal pelo Hospital São Matheus, poderemos aumentar o número de captação e de transplantes de órgãos e tecidos realizados no Estado. Ressaltamos que durante todo o ano de 2023 foram desenvolvidas campanhas para estimular a doação de órgãos e tecidos.

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Parcialmente Adequado

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

No atendimento pré, durante e pós transplante, existe toda uma legislação definida pelo Ministério da Saúde. A Central Estadual é criada pelo Ministério e toda ação centralizada. Consideramos quanto a adequação dos produtos entregues em cada região como parcialmente adequado, pois durante o ano de 2023 trabalhamos para estimular e capacitar as seis macros para o diagnóstico da morte encefálica e interiorizar o processo de doação. Também realizamos capacitação com as equipes dos Hospitais sob gestão do Estado para garantir a doação de órgãos quando o paciente entra em morte encefálica.

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Abaixo do esperado



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Justifique:

Apesar de conseguirmos cumprir acima de 70% , nossa meta de ampliação de serviços relacionados aos transplantes no ano de 2023 foi abaixo do esperado, visto que o planejamento de novos contratos relacionados aos transplantes não foi possível ser finalizado em tempo hábil durante este o ano em questão, e não efetivamos de forma mais incisiva a interiorização da doação de órgãos, ficando restrita apenas a Cuiabá, Rondonópolis, Nova Mutum, Sorriso e Sinop.

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

Os resultados do PPD e do COFD da Ação 2753 ficaram deficientes, em virtude de determinados fatores que interferiram diretamente na execução dos serviços, quais sejam:

I) Em abril de 2023, houve o encerramento da vigência do Termo de Cooperação Técnica N.º 0021/2018, firmado entre a Secretaria Estadual de Saúde e a Secretaria de Segurança Pública de MT, tendo como objeto o estabelecimento de mútua cooperação, com o objetivo de permitir o acesso às instalações internas da Diretoria Metropolitana de Medicina Legal (DMML), de profissionais habilitados e autorizados, para a busca de possíveis doadores, entrevista familiar e enucleação de Tecido Ocular Humano para fins de transplantes e tratamento.

O novo termo de cooperação técnica, só veio ser publicado no Diário Oficial do Estado, na data de 18/10/2023, impactando consideravelmente nos serviços de transplante ocular do Estado de MT e, conseqüentemente no planejamento financeiro.

II) Houve uma super estimativa de despesa com os serviços de transplante, em razão da iminente habilitação do Hospital São Mateus junto ao Ministério da Saúde, como unidade hospitalar transplantadora. A referida habilitação só veio a ser concebida em setembro/2023. Desde então, estão sendo realizadas tratativas junto a unidade hospitalar, para que seja realizado o credenciamento da mesma e a SES/MT, para a realização dos serviços de transplante renal.

III) Houve também, a expectativa do credenciamento do Hospital Santa Rosa junto a SES/MT, para a realização dos serviços de transplante renal. Vale ressaltar, que o referido hospital já é habilitado pelo MS, como unidade transplantadora. Entretanto, em decorrência de problemas administrativos, não houve ainda, a efetivação do credenciamento.

Diante do exposto, pode-se concluir no que se refere a capacidade de planejar, que a equipe técnica baseou em previsões e estimativas que não se concretizaram, em razão dos fatores já mencionados, levando a uma deficiência ao realizar o planejado.

Em relação a capacidade de executar o que fora planejado, seguindo o que já foi mencionado acima, pode-se concluir, que os empenhos foram superestimados pela equipe técnica, e a liquidação dos mesmos restou deficiente, conforme fatores já mencionados.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Sim

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Sim

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Sim. Com a utilização de menos recursos.

Justifique:

Em relação a eficiência na execução da ação, pode-se concluir que houve eficiência com a utilização de menos recursos do que fora previsto. Tendo em vista, que os recursos previstos, foram suficientes para atender as despesas e ações da Coordenadoria de Transplante.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Ação	2754 - Operacionalização da Comissão Intergestores Bipartite e das Comissões Intergestores Regionais de Saúde
Tipo de ação	Atividade
Objetivos específicos	Estabelecer consensos entre a gestão Estadual e Municipal de Saúde para operacionalização do SUS em Mato Grosso
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde
Responsável pela ação	Margarete Gomes Chaves

QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO

Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15001002	229.550,00	229.550,00	0,00	144.293,43	90.295,00	62,86	62,86
Total	229.550,00	229.550,00	0,00	144.293,43	90.295,00	62,86	62,86

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO

Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
Resolução Emitida	Un	300,00	300,00	1.051,00	350,33	350,33



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

2754 - Operacionalização da Comissão Intergestores Bipartite e das Comissões Intergestores Regionais de Saúde

Analise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

Considerando o aumento das demandas na rede assistencial do SUS, conseqüentemente a necessidade de pactuação seja referente a ampliação de serviços, leitos e aporte financeiros, gerando um número maior de emissão de resoluções ultrapassando o número planejado para 2023;

Considerando que as portarias ministeriais publicadas em 2023, tinham como condicionante o envio de resolução da CIB (Comissão Bipartite), para os pleitos junto ao Ministério da Saúde, o que gerou uma maior demanda nas emissões de resolução;

Considerando que muitas demandas que necessitavam de resolução CIB, tinham prazos que não permitiam aguardar as reuniões ordinárias, gerando a necessidade de Resoluções Ad Referendum e que essas foram homologadas nas reuniões ordinárias, conforme regimento interno da CIB, gerando um aumento na emissão de resoluções.

Tais fatores, resultaram na diferença do planejado com o executado.

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Totalmente Adequado

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

Considerando que a entrega do produto foi acima do planejado, gerando a garantia da manutenção e qualificação dos serviços de saúde no âmbito do SUS, no Estado de Mato Grosso.

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Acima do esperado



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Justifique:

Considerando que as resoluções são documentos que oficializam as pactuações entre os gestores Estadual e municipais para a regulação e operacionalização do SUS no Estado, e a necessidade da reorganização da rede de atenção, exigindo pactuações referentes a abertura de novos leitos, abertura de novos serviços, bem como novos aportes financeiros excepcionais seja do estado como da união, para manutenção e qualificação dos serviços de saúde no âmbito do SUS no Estado de Mato Grosso, a demanda de resoluções emitidas superaram o quantitativo programado.

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

Considerando que dentre as principais demandas do setor, cuja a execução que depende de aporte financeiros, se resume em viabilizar suporte logístico das reuniões da CIB/MT, bem como a disponibilidade de diárias para as secretárias executivas das CIR (Comissão Intergestores Regionais) participarem da reunião da CIB mensalmente;

Considerando que foram planejados 12 reuniões ordinárias presenciais, e no decorrer do ano de 2023, foi consensuado entre os gestores que algumas reuniões foram feitas via web;

Considerando que no decorrer do exercício não foi possível a disponibilidade de coffee break , em todas as reuniões como estavam programadas;

O planejamento e operacionalização financeira não foi executada 100%, no entanto o produto principal que é a realização das reuniões foi entregue 100%.

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Sim

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Não



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Sim. Com a utilização de menos recursos.

Justifique:

Considerando que dentre as principais demandas do setor, cuja a execução que depende de aporte financeiros, se resume em viabilizar suporte logístico das reuniões da CIB/MT, bem como a disponibilidade de diárias para as secretárias executivas das CIR (Comissão Intergestores Regionais) participarem da reunião da CIB mensalmente e que algumas reuniões foram feitas via web, o produto principal que é a realização das reuniões foi entregue 100%.

Ação	2970 - Gestão estratégica da política estadual de atenção à saúde da pessoa com deficiência-CRIDAC
Tipo de ação	Atividade
Objetivos específicos	Prover atendimento especializado em reabilitação auditiva, física e intelectual às pessoas com deficiência.
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde
Responsável pela ação	Suely Souza Pinto
QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO	



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15001002	7.946.648,00	7.946.648,00	0,00	3.279.668,69	2.613.370,78	41,27	41,27
16000000	7.734.156,00	7.734.156,00	0,00	6.841.724,24	5.952.915,46	88,46	88,46
Total	15.680.804,00	15.680.804,00	0,00	10.121.392,93	8.566.286,24	64,55	64,55

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO

Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
Procedimento de reabilitação realizado	Un	90.000,00	90.000,00	169.084,00	187,87	187,87
Órtese, prótese e meio auxiliar de locomoção ζ	Un	16.635,00	16.635,00	6.317,00	37,97	37,97
Unidade monitorada	Un	141,00	141,00	141,00	100,00	100,00

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

2970 - Gestão estratégica da política estadual de atenção à saúde da pessoa com deficiência-CRIDAC

Análise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

Conforme a fonte utilizada do relatório do TABWIN referente ao produto Procedimento de Reabilitação Realizado no período de Janeiro a Dezembro/2023 da ação 2970 - CRIDAC foram realizados 169.084 atendimentos nos usuários do SUS com perfil de atendimento elegível nesta Unidade de Reabilitação, referência estadual no atendimento à PCD's em Mato Grosso a partir de uma deficiência temporária ou permanente; progressiva, regressiva ou estável; nas modalidades físicas, auditiva e intelectual, ultrapassando a meta prevista de procedimentos em 187,87% da meta prevista conforme PTA 2023. Com relação ao produto de órteses, próteses e Meios Auxiliares - OPM concedidos foram 6.317 unidades considerando 3.329 concessões realizadas pela Equipe da Oficina Ortopédica do CRIDAC sendo 1.321 cadeira de rodas, 636 órteses, 790 próteses ortopédicas e 582 meios auxiliares de locomoção e 2988 concessões pela Equipe da Saúde Auditiva sendo 2.949 AASI (Aparelho auditivo de amplificação sonora individual), 23 Sistema de Frequência Modular - FM e 16 Dispositivos Implantáveis - Implante Cocleares. Em função das ações de fortalecimento da RCPcD do Estado de Mato Grosso, o CRIDAC está proporcionando as Unidades de Reabilitação maior autonomia e independência para proporcionar aos seus usuários atendimento nas localidades mais próximas a seus domicílios e assim proporcionar maior celeridade no atendimento e qualidade de vida. Tais ações impactaram diretamente na realização da meta de Órtese, prótese e meio auxiliar de locomoção - OPM concedido atingindo o resultado de 37,97% da meta estimada.

Considerando o relatório do setor de Gestão de Unidades do CRIDAC referente ao período de janeiro a dezembro/2023 referente ao produto Monitoramento de Unidades foram 141



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

unidades de reabilitação no Estado de Mato Grosso, tal situação se justifica pela ação atuante desta Gestão nas ações de fortalecimento da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência do Estado de Mato Grosso, nas quais foram realizadas periodicamente atualização dos dados cadastrais, recebimento e consolidação da produção, capacitação, treinamento e orientação das equipes técnicas e visitas in loco das Unidades de Reabilitação do Estado, dentre outras ações, proporcionado assim um resultado dentro do previsto de 100%.

O CRIDAC, é um CER III, habilitado pelo Ministério da Saúde desde 2013, através da Portaria nº 496, de 03 de Maio de 2013, para o atendimento de reabilitação à pessoa com deficiência (PCD) física, intelectual e auditiva, vinculado à SES/MT em virtude da desestruturação, ausência de ofertas de serviços de reabilitação das unidades municipais pertencentes a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência do Estado de Mato Grosso e a demanda crescente de usuários necessitando da assistência e conduta nos tratamentos de reabilitação e norteados pelo princípio da Tripartite do SUS no qual diante da inércia por parte do ente municipal compete ao Estado a responsabilidade de assumir o atendimento deste usuário que necessita de atendimento especializado pois conforme a Constituição Federal de 1988 (CF-88), a "Saúde é direito de todos e dever do Estado".

A gestão das ações e dos serviços de saúde deve ser solidária e participativa entre os três entes da Federação: a União, os Estados e os municípios. A rede que compõe o SUS é ampla e abrange tanto ações quanto os serviços de saúde. Engloba a atenção primária, média e alta complexidades, os serviços urgência e emergência, a atenção hospitalar, as ações e serviços das vigilâncias epidemiológica, sanitária e ambiental e assistência farmacêutica.

Assim sendo não foi possível estimar de forma fidedigna a demanda existente e traçar precisamente da meta a ser prevista devidamente, pois as unidades pertencentes as redes municipais não tem um levantamento correto para subsidiar as informações referente as demandas dos usuários domiciliados no interior do Estado de Mato Grosso visto aos vazios assistenciais das ofertas de serviços e fluxo de atendimento.

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Parcialmente Adequado

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

O fortalecimento da Rede Estadual de Cuidados da pessoa com deficiência (PCD) é um dos objetivos principais desta Unidade, coordenadora da rede e responsável pela gestão estratégica da Política Estadual de Atenção à Saúde da Pessoa com Deficiência no âmbito do SUS.

Em atenção ao princípio da descentralização que é a DIRETRIZ do Sistema Único de Saúde (SUS) que o estrutura ao organizar os três entes governamentais federados, a União, os Estados e os Municípios, para cooperar entre si e operacionalizar o preceito Constitucional do artigo 196 [1]. Este princípio da descentralização encontra-se estabelecido na Constituição Federal da República Federativa do Brasil de 1988 (CRFB), no artigo 198. Instituiu-se, as ações e



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

serviços públicos de saúde devem formar parte de uma organização regionalizada e hierarquizada, e que devem constituir um sistema único. A primeira diretriz para este sistema é precisamente a descentralização. A criação do SUS em 1990 pela lei 8080, fez que o dever do Estado de promover políticas sociais e econômicas para a promoção, proteção e recuperação da saúde seja descentralizado. Assim, se tornou uma responsabilidade da União, os Estados e os Municípios conjuntamente.

Tal ação foi consolidada no Plano de Ação Estadual da Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência em Mato Grosso de 2020 a 2023 para melhorar a rede de cuidados, dos serviços, da gestão e da situação de saúde atual, também foram considerados outros fatores que impactaram na efetivação do Plano de Ação Estadual (2012-2015), na ampliação da rede de cuidados do SUS nos últimos anos, demarcados, dentre outros, pelos vazios assistenciais, pela dificuldade de acesso, insuficiência de recursos financeiros, entraves administrativos para aquisição insumos e equipamentos, inovação tecnológica, falta trabalhadores para integrar o Sistema Único de Saúde - SUS, a qualidade dos serviços de saúde, os incentivos financeiros, a cooperação técnica, as ações intersetoriais e as estratégias de educação permanente na saúde.

A Rede de Reabilitação do Estado, seguindo a lógica da Portaria nº 818/GM/MS de 05 de junho de 2001, onde organizava os serviços de reabilitação física, estava presente em 131 municípios, com a revogação da referida Portaria em 24 de abril de 2012, essas Unidades Descentralizadas de Reabilitação – UDR's, a partir de 2013 passaram a integrar à Rede de Cuidados a Pessoa com Deficiência conforme as diretrizes da nova portaria.

Atualmente no Estado a atenção à pessoa com deficiência no Sistema Único de Saúde – SUS é realizada por 127 UDR's habilitadas na modalidade única, presentes em 124 municípios das 16 Regiões de Saúde, bem como por 07 Centros Especializados em Reabilitação e 01 Oficina Ortopédica, a partir da Portaria de Consolidação nº 03 MS/GM de 28 de setembro de 2017. (Origem PTR. MS/GM nº 793/2012).

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Dentro do esperado

Justifique:

O CRIDAC é uma Unidade Descentralizada que possui como uma das suas funções principais o atendimento com foco na reabilitação aos usuários do SUS, sendo essa a partir de uma deficiência temporária ou permanente; progressiva, regressiva ou estável; nas modalidades físicas, auditiva e intelectual, sendo referência Estadual em Reabilitação à PCD's em Mato Grosso. Além de uma Unidade de Reabilitação, o CRIDAC é a referencia estadual da Rede de Cuidados a Pessoa com Deficiência, classificada como Coordenador da Política Estadual de Reabilitação, de atenção ambulatorial especializada e vinculada à Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso (SES-MT).

Em análise aos números apresentados no exercício de 2023, podemos considerar que o objetivo específico da ação foi alcançado dentro do esperado pois em comparação com os



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

números apresentado no ano anterior de 2022 todos os produtos apresentaram aumento significativo como pode ser verificado abaixo:

1- Procedimentos de reabilitação: incremento de 21,87%

2- Unidades monitoradas 100% executada do previsto;

3- Concessão de OPM - Órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção: incremento de 109,60%

Face ao exposto, o objetivo da Unidade de fortalecer a Rede de de Cuidados a Pessoa com Deficiência e proporcionar atendimentos aos usuários do SUS com foco na reabilitação com celeridade, eficiência, sem deixar de lado os valores norteadores desta instituição que são humanização, ética, comprometimento e integralidade assim como a visão que é “Ser reconhecido pela qualidade na prestação de serviços de reabilitação, pela concessão de tecnologias assistivas e pela Coordenação da Rede de Cuidados às Pessoas com Deficiência em Mato Grosso”.

Do mais informo que todos os usuários que procuraram os serviços no Centro de Reabilitação Integral Dom Aquino Corrêa foram atendidos ou referenciados à Rede de Reabilitação, vindo de encontro com o Plano de Ação Estadual da Rede de Cuidados a Pessoa com Deficiência de Mato Grosso para os anos de 2020-2023, foram conjugados esforços para ampliar a parceria com a Coordenadoria-Geral de Saúde da Pessoa com Deficiência do Ministério da Saúde, com as instituições de ensino, pesquisa e com os municípios que compõem as regiões de saúde, visando o aprimoramento das redes locais e regionais de atenção à saúde e assim proporcionar maior acessos aos serviços de saúde pelo usuários.

No Estado de Mato Grosso, a população segundo o Censo de 2010 era de 3.035.122 pessoas, contudo ao considerar a estimativa do IBGE para 2019, a população do Estado de Mato Grosso está em 3.484.466, sendo que 1.001.278 pessoas possuem algum tipo de deficiência. Desse total, 146.248 são pessoas com deficiência auditiva, 630.902 são pessoas com deficiência visual, 185.821 pessoas com deficiência Física e 38.307 são pessoas com deficiência mental/Intelectual, ou seja, de acordo com o senso de 2010, 23,9% da população total, apresentavam algum tipo de deficiência e, tomando como base os dados estimados de 2019, pelo IBGE este segmento da população equivale a 50,9% milhões de pessoas.

Considerando que no ano de 2023 foram realizados 175.401 atendimentos no CRIDAC, totalizando uma média de 48.588 usuários atendidos no âmbito do SUS dentre as modalidades físicas, auditivas e intelectual ampliando a oferta de serviços de reabilitação assim como a habilitação de novos serviços, a construção de novos pontos de atenção e/ou ampliação/reforma dos CER`s existentes como mostram as proposições e as tabelas de pleitos das regionais de saúde.

A atenção especializada em sua maioria está sob a gestão estadual, inclusive os serviços de reabilitação à pessoa com deficiência que tem como objetivo garantir e prover ações individuais e coletivas de promoção, prevenção e recuperação da saúde.

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

Considerando a apontamento demonstrado pelo resultado da régua ABOP com indicador de Regular - 64,546% do resultado apresentado referente ao Planejamento e Programação da Despesa - PPD do PTA do Exercício 2023 referente ao orçamento inicial R\$ 15.680.804,00 para cobrir as despesas conforme planejamento e programação da ação 2970 - GESTÃO ESTRATÉGICA DA POLÍTICA ESTADUAL DE ATENÇÃO À SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA-CRIDAC, , sendo para a Fonte 1.600.000 o orçamento inicial de R\$ 7.734.156,00 para as



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

despesas com natureza de de consumo 33.90 sendo empenhado R\$ 6.841.724,24 e liquidado R\$ 5.952.915,46. Com relação a Fonte 1.500.1002 o orçamento inicial foi de R\$ 5.269.400,00 para despesas com natureza de consumo 33.90 sendo empenhado R\$ 3.250.278,69 e liquidado R\$ 2.583.980,78 apresentando assim um residual disponível de R\$ 2.911.553,07 do orçamento inicial não utilizado no exercício 2023 em virtude de processos licitatórios em andamento em fase de conclusão tais como Credenciamento de AASI (aparelhos auditivos), contratação de empresas especializadas em fornecimento de órteses sob medida e aquisição de cadeira de rodas para posterior concessão aos usuários em atendimento na Unidade.

Com relação ao orçamento previsto referente a natureza de despesa de investimentos permanentes 44.90 previsto na fonte 1.500.1002 de R\$ 2.677.248,00 no qual foram previsto orçamento para construção do novo prédio da Oficina Ortopédica Física do CRIDAC, Aquisição de Equipamentos para Reabilitação Visual, Equipamento para Equipar a nova Oficina Ortopédica e Equipamento de mobiliários e equipamentos para reestruturar a Unidade, não foram utilizados pois se faz necessário a finalização das obras do Hospital Central em torno da Unidade para posteriormente ser direcionado as obras para o novo prédio da oficina ortopédica e assim liberar o espaço da atual oficina para estruturar o setor no qual será direcionado a Reabilitação Visual do CRIDAC.

Outro fator que impactou a utilização do orçamento previsto foi a reforma da fachada lateral da Unidade e o início da reforma da recepção principal no qual após a finalização dessas ações para posterior execução de aquisição de equipamento e mobiliários para reestruturação do CRIDAC.

Com relação ao indicador regular - 64,546% de COFD - Capacidade Operacional Financeira da Despesa pode ser verificado o valor total empenhado de R\$ 15.680.804,000 foram liquidados 8.566.286,240 sendo R\$

5.952.915,460 na Fonte 16000000, 2.613.370,780 na Fonte 15001002 confirma que a não utilização dos orçamentos previstos estão diretamente relacionados aos processos licitatórios em andamento em fase de finalização no primeiro trimestre do ano de 2024 e as obras em torno da unidade referente ao Hospital Central e reforma da recepção e fachada lateral.

Do mais os valores empenhados e não liquidados até o presente momento são valores referente à quitação dos processo de pagamentos protocolados no SIGA DOC nas quais os fornecedores realizaram as entrega dos materiais de consumo posterior ao período de fechamento do orçamento e estão aguardando a abertura orçamento para que seja feito a AQS e dar andamento a liquidação do valor da Nota Fiscal.

E outras situações a serem considerados são valores empenhados para cobrir despesas de contratos contínuos e estão pendentes a quitação dos valores da prestação de serviço referente à competência do mês de Dezembro/2023.

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Sim



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Não

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Sim. Com os recursos previstos.

Justifique:

Todos os produtos previsto tem necessidade direta da utilização dos recursos previsto no PTA 2023, conforme detalhada por elementos de despesa e planejada conforme o plano de ação da Gestão da Unidade no intuito de atingir os objetivos estipulados:

I- Ampliar o acesso e qualificar o atendimento às pessoas com deficiência temporária ou permanente; progressiva, regressiva, ou estável; intermitente ou contínua no SUS;

II - Promover o cuidado em saúde, sobretudo da reabilitação às pessoas com deficiência auditiva, física, intelectual, ostomia e com múltiplas deficiências e suas famílias articulado aos demais pontos de atenção;

III - Realizar diagnóstico, tratamento, concessão, adaptação e manutenção de tecnologia assistiva, nas modalidades de reabilitação (auditiva, física e intelectual);

IV – Articular e integrar com os pontos de atenção da rede de cuidados no território, qualificando o cuidado por meio do acolhimento e ampliando o acesso dos usuários aos serviços de reabilitação no âmbito do SUS.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Ação	3745 - Construção e reforma dos estabelecimentos assistenciais de saúde
Tipo de ação	Projeto
Objetivos específicos	Construir e reformar unidades de Saúde para melhorar a qualidade da prestação de serviços de saúde aos usuários do SUS em Mato Grosso
UO responsável	21601 - Fundo Estadual De Saúde
Responsável pela ação	Lucas Francisco Melo Barbosa

QUADRO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO

Fonte	Dotação Inicial LOA	Dotação Final LOA	Contingenciado	Empenhado	Liquidado	PPD(%)	COFD(%)
15000000	1.300.000,00	1.300.000,00	0,00	300.000,00	300.000,00	23,08	23,08
15001002	231.979.218,00	255.979.218,00	0,00	255.235.336,49	232.483.172,93	110,03	99,71
15010000	8.656.556,00	72.906.556,00	0,00	59.705.633,34	49.919.936,03	689,72	81,89
15010100	0,00	24.000.000,00	0,00	24.000.000,00	21.596.639,81	0,00	100,00
Total	241.935.774,00	354.185.774,00	0,00	339.240.969,83	304.299.748,77	140,22	95,78

QUADRO DA EXECUÇÃO FÍSICA DA AÇÃO

Produto	Unidade Medida	Meta inicial LOA	Meta final LOA	Realizado no Exercício	Desemp. Inicial(%)	Desemp. Final(%)
Unidade reformada	Un	17,00	17,00	17,00	100,00	100,00
Unidade construída	Un	9,00	9,00	0,00	0,00	0,00



ESTADO DE MATO GROSSO
RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

AVALIAÇÃO GERAL DA AÇÃO

3745 - Construção e reforma dos estabelecimentos assistenciais de saúde

Analise a execução física dos produtos da ação em relação ao planejado.

Unidade Reformada

No que cabe menciona quanto os produto planejado para Plano de Trabalho Anual do exercício de 2023, está Superintendência conseguiu concluir com seu planejamento, de forma que o previsto na REGIÃO VI - SUL, executamos e finalizamos a sede das novas unidades como Superintendência de Vigilância em Saúde, CIAPS Adauto Botelho (Pronto Atendimento), Ambulatório Trans (CERMAC), CEREST, Complexo Regulador (1º Etapa), Novo Anexo da SES-MT (GBSAAC, GBSAG, ERS da Baixada Cuiabana, dentre outras), SAF (Setor Administrativo - 3º Etapa) e Farmácia de Alto Custo. Já o previsto para REGIÃO 9900 - Todo Estado, executamos e finalizamos a sede das novas unidades como Escritório Regional de Saúde de Juara, Escritório Regional de Saúde de Porto Alegre do Norte, UTI PED do Hospital Regional de Sinop, Cozinha do Hospital Regional de Sinop, Setor Administrativo do Hospital Regional de Sinop, Cozinha do Hospital Regional de Rondonópolis, Raio-X do Hospital Regional de Rondonópolis, Fachada do Hospital Regional de Alta Floresta, Fachada do Escritório Regional de Saúde.

Unidade Construída

No que se refere as metas planejadas para construção, quando destinado recurso a elas (Etapa do planejamento no PTA), automaticamente se torna um entrega física, contudo, se tratando de uma construção, sua conclusão se estende além do exercício, no qual se justifica a deficiência nas metas realizadas para construção no ano de 2023. Dessa forma, cabe informar que a obra se encontra em andamento com seu percentual:

- REGIÃO I - NOROESTE I – Construção do Hospital Regional de Juína – 24%
- REGIÃO II – NORTE - Construção do Hospital Regional de Alta Floresta – 35%
- REGIÃO III - NORDESTE- Construção do Hospital Regional do Araguaia – 22%
- REGIÃO VI – SUL – Construção do Hospital de Alta Complexidade – 89%
- REGIÃO VI – SUL – Construção do LACEN – 94%
- REGIÃO VI – SUL – Construção do CELAD – 65%
- REGIÃO VI – SUL – Construção do CERMAC e HEMOCENTRO – 24%
- REGIÃO VIII – OESTE - Construção do Hospital de Tangará da Serra – 22%

Obs.: Cabe informar que o produto incluído na REGIÃO X - CENTRO remete a uma emenda parlamentar, no qual não foi inserida por esta SES-MT.

Selecione o que a Unidade Setorial considera quanto à adequação dos produtos entregues em cada região e/ou Estado.

Totalmente Adequado



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Justifique sua escolha na pergunta anterior, inclusive se houver necessidade do produto ser melhor distribuído entre as regiões e/ou total do Estado.

Unidade Reformada

Os produtos da Ação "3745" foram adequadamente entregues na sua totalidade, nas regiões de planejamento previsto no PTA/LOA em conformidade com as quantidades físicas programadas para o exercício de 2023. por se trata de uma atividade inerente as infraestruturas do SUS e de natureza abrangente, os produtos entregues firmam apropriados na REGIÃO VI - SUL e REGIÃO 9900 - Todo Estado.

Unidade Construída

Os produtos da Ação "3745" estão sendo adequadamente executados, nas regiões de planejamento previsto no PTA/LOA em conformidade com as quantidades físicas programadas para o exercício de 2023. por se trata de uma atividade inerente as infraestruturas do SUS e de natureza abrangente, os produtos se estende além do exercício.

Em que nível o objetivo específico da ação foi alcançado?

Dentro do esperado

Justifique:

Os produtos da Ação "3745" se encontra dentro do esperado, nas regiões de planejamento previsto no PTA/LOA em conformidade com as quantidades físicas programadas para o exercício de 2023. por se trata de uma atividade inerente as infraestruturas do SUS e de natureza abrangente, os produtos se estende além do exercício para a construção, e reformas dentro do exercício.

Comente e justifique a posição calculada pela régua da ABOP quanto à capacidade de planejar e realizar o planejado (PPD) e quanto a capacidade operacional da despesa (COFD).

O Plano de Trabalho Anual para o exercício de 2023, se homologou deficitário, em razão da disponibilização de recurso para SES-MT, onde a suplementação seria evidente, contudo, se daria com decorrer do exercício, bem como de acordo com a receita para saúde, razão pela qual está Superintendência ficou deficiente no PPD, demonstrar bons resultado no COFD, com a utilização do recurso suplementado.



ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DA AÇÃO GOVERNAMENTAL - RAG

Os recursos financeiros foram disponibilizados de acordo com o cronograma previsto para a realização da ação?

Não

Houve créditos adicionais suplementando ou anulando recursos do programa durante sua execução?

Sim

Houve eficiência na execução da ação? (Mais resultado com menos esforço/recurso)

Não se aplica

Justifique:

Conforme justificativa quanto a ineficiência do PPD, esta Superintendência não obteve o recurso planejado, onde a suplementação seria possível durante o decorrer do exercício, de acordo com a receita para saúde na execução das demandas desta SES-MT.